# ESE HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES - CHOCONTA

## **REMISIÓN DE PACIENTES**

### INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES - CHOCONTA A: OTRA INSTITUCIÓN

CÓDIGO: 860024766 HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES

MUNICIPIO: CHOCONTA

FECHA SOLICITUD: 18/01/2019 ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL

**EVENTO:** LESION AUTO INFLIGIDA

SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS MOTIVO DE REMISIÓN: Requiero otro nivel de atenció

SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS

#### IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 1140426802 Paciente PORRAS CHIRINO LUIS ENRIQUE

Fecha Nacimiento: 08/11/1988 Edad: 30 año(s) Sexo: MASCULINO

Residencia Habitual: COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* CHOCONTA

Responsable del Paciente

Residencia Actual:

#### AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Vinculado - Con Sisben - Número de Ficha Sisben: Nivel de Pobreza: VINCULADO NIVEL 2

### SERVICIOS SOLICITADOS

PSIQUIATRÍA

## DIAGNÓSTICO

#### **OBSERVACIONES**

SS: VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

#### DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 18/01/2019 11:20 AM - ANDREA CAROLINA QUINTERO RODRIGUEZ - MEDICINA GENERAL

PLANTILLA

URGENCIAS MEDICAS:NO

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Fecha: 18/01/2019 Hora: 11:19 Historia: 1140426802

Nombre: LUIS ENRIQUE PORRAS CHIRINO

Edad: 30 Años Sexo: Masculino Estado Civil: Soltero

Natural de: CUNDINAMARCA

Direccion: V.TIBITA Telefono: NO TIENE E.A.P.B.: NUEVA EPS Convenio: CONTRIBUTIVO

TRIAGE

CLASIFICACION TRIAGE: III. URGENCIA REAL(> A 30 MIN)

## **REMISIÓN DE PACIENTES**

Acciedente de trabajo (SIVISALA) Accidente de trabajo (SIVISALA).:NO

Revision por Sistemas Describir lo que refiere:-

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta..:"TRAÍDO POR BOMBEROS POR INTENTO DE SUICIDIO"

Enfermedad Actual...:PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS D EEDAD\* E STRAÍDO POR BOMBEROS POR CUADRO CLÍNICO OCURRIDO HACE APROXIMADAMENTE UNA HORA\* CONSISTENTE EN INTENTO DE SUICIDIO AL INTENTAR TIRARSE DESDE UN PUENTE. PACIENTE REFIERE QUE DESDE HACE ALGUNOS MESES PRESENTA EN OCASIONES AFECTO TRISTE; ASOCIADO A\* DISMINUCIÓN EN EL INTERÉS PARA REALIZAR ACTIVIDADES QUE ANTES LE GENERABAN PLACER\* PÉRDIDA DE PESO\* INSOMNIO\* PÉRDIDA DE ENERGÍA\* MENOR CAPACIDAD PARA CONCENTARSE Y TRES INTENSTOS PREVIOS DE SUICIDIO SIN RECIBIR APOYO PSICOLÓGICO\* EL ANTERIOR DE DICHOS INTENSTOS PREVIO AL DE HOY\* LO PRESENTÓ AYER AL AUTOLESIONARSE CON OBJETO CORTANTE EN MUÑECA IZQUIERDA. REFIERE QUE PRESENTA MÚLTIPLES PROBLEMAS ECONÓMICOS\* EMOCIONALES; LOS CUALES\* LO LLEVARON A REALIZAR EL MISMO. REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES. NIEGA: IDEAS DELIRANTES O CAMBIOS EN SU AFECTO U OTROS.

Antecedentes Ginecoobstétricos Trastornos Menstruales:NO

Examen Fisico

Aspecto General..:CONSCIENTE ALERTA\* HIDRATADO\* OTOSCOPIA BILATERAL Y OROFARINGE NORMAL CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS NI MASAS. TÓRAX SIMÉTRICO\* NORMOEXPANSIBLE\* CON RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS\* SIN SOPLOS\* RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREAGREGADOS\* MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN CON RUIDOS INTESTINALES PRESENTES\* BLANDO\* NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN\* SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL\* SIN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS\* SIN EDEMAS; PULSOS PERIFÈRICOS SIMÈTRICOS Y DE BUEN TONO; LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS. NEUROLÓGICO: ALERTA\* PUPILAS ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS A LA LUZ\*\* SIN RIGIDEZ NUCAL NI OTROS SIGNOS MENÍNGEOS\* SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN\* SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE. EXAMEN MENTAL: EXAMEN MENTAL: PORTE Y ACTITUD CUIDADO EN SU PRESENTACIÓN PERSONAL\* UBICADO EN LAS TRES ESFERAS\* LENGUAJE SIN ALTERACIÓN\* PENSAMIENTO INCOHERENTE\*\* DE VELOCIDAD LENTA\* NO HAY FUGA DE IDEAS\* AFECTO PLANO\* CON ATENCIÓN DISPERSA\* CON SOLILOQUIOS\* EL MOMENTO NO IMPRESIONA ALTERACIÓN EN SENSOPERPEPCIÓN NI ALTERACIÓN EN CONDUCTA PSICOMOTORA\* PACIENTE PARCIALMENTE COLABORADOR CON LA ENTREVISTA

Peso(Klg)..:65.00 Talla (mts)..:170.00

IMC...0
TA..: 120/70
Pulso..: 65
FC...:65.00
FR(min)..:18.00
Temperatura..:36.20
GLASGOW: 15/15
Saturació de Oxígeno:98
Describir lo anormal:-

# Diagnostico

Dx. Principal: X804-LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE AL SALTAR DESDE UN LUGAR ELEVADO: CALLES Y CARRETERAS

Dx. Relacionado 1: F338-OTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTES

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa Externa: LESION AUTO INFLIGIDA

REQUIERE TECNICA DE AISLAMIENTO

No requiere:NO

AA (Aislamiento por aerosol):NO

AC (Aislamiento por Contacto):NO

AG (Aislamiento por gotas):NO

AV (Aislamiento por vectores):NO

Conducta

Medicamentos.:NO

Laboratorio:NO Radiología:NO

Otras Ayudas:NO

Conducta a Seguir...:PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS D EEDAD\* HABITANTE D ELA CALLE\* CON POBRE RED DE APOYO\* TRAÍDO POR BOMBEROS POR INTENTO DE SUICIDIO AL INTERTAR LANZARSE DESDE PUENTE\* PACIENTE CON POSIBLE TRASTORNO DEPRESIVO\* DADO POR AFECTO TRISTE AUNQUE OCASIONAL; ASOCIADO A\* PÉRDIDA EN INTERÉS PARA REALIZAR ACTIVIDADES QUE ANTES GENERABAN PLACER\* PÉRDIDA DE ENERGÍA\* INSOMNIO OCASIONAL\* INCAPACIDAD PARA CONCENTRARSE Y TRES INTENTOS PREVIOS DE SUICIDIO; ADEMÁS\* CON ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS SEGÚN REFIERE Y SOLILOQUIOS; RAZONES ANTERIORES POR LAS CUALES\* SE INGRESA PARA INICIAR TRÁMITE DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA\* ANTE PACIENTE QUE REQUIERE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR ALTO RIESGO DE AUTOLESIÓN. SE SOLICITAN PARACLÍNICOS PARA DESCARTAR ORGANICIDAD DE CUADRO. SE EXPLICA A PACIENTE OUIEN REIFER ENETENDE Y ACEPTAR.

IDX.: -INTENTO DE SUICIDIO -TRASTORNO DEPRESIVO???

TRASTORNO DEPRESIVO?

OBSERVACIÓN

TAPÓN VENOSO

## REMISIÓN DE PACIENTES

SE DILIGENCIA FICHA DE NOTIFICACION DE INTENTO D ESUICIDIO DIETA NORMAL EN PLATOS DESECHABLES Y CON CUBIERTOS DESECHABLES Ss: HEMOGRAMA* VIH* VDRL* BUN* CREATININA* ELECTROLITOS* BILIRRUBINAS* TRANSAMINASAS SE INICIA TRÁMITE DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA CSV-AC REVALORAR		
Andrea Carolina Christero		
Registro 1067720585		