



RESOLUCION NUMERO 00004331 19 DIC DE 2012			
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES			
Fecha: 2018/07/24		Hora: 20:15	
<b>INFORMACION DEL PRESTADOR</b>			
Nombre: ESE HOSPITAL SAN ANTONIO		NIT <input checked="" type="checkbox"/> 0845000038	
Codigo: 97001084500003801	Direccion prestador: CARRERA 13A NRO 15A-127		
Telefono: indicativo 098 numero 5642069-5642095	Departamento: MITU	Municipio: MITU	
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>			
MADRID CHAGRES SIMON PEDRO			
Tipo Documento de Identificacion			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	1,007,022,071	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificacion	Numero documento de identificacion	
<input checked="" type="checkbox"/> Cedula de ciudadania	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificacion		
<input type="checkbox"/> Cedula de extranjeria	Fecha de Nacimiento	1991/06/02	Edad A027
Direccion de Residencia Habitual: COMUNIDAD DE SAN PABLO		Telefono: N	
Departamento: MITU		Municipio: MITU	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: NUEVA EPS SUBSIDIADO CAPITA		CODIGO:	
<b>DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE. ACOMPAÑANTE</b>			
MADRID CHAGRES SIMON PEDRO			
Tipo Documento de Identificacion			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	1,007,022,071	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificacion	Numero documento de identificacion	
<input checked="" type="checkbox"/> Cedula de ciudadania	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificacion		
<input type="checkbox"/> Cedula de extranjeria			
Direccion de Residencia Habitual: COMUNIDAD DE SAN PABLO		Telefono: N	
Departamento: MITU		Municipio: MITU	
<b>PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE</b>			
Nombre: SANCHEZ MOLINA SANDRA MILENA		Telefono: 5642069-5642095	
		indicativo numero	
Servicio que solicita la referencia OBSERVACION			
Servicio para el cual se solicita la referencia PSIQUIATRIA			
<b>INFORMACION CLINICA RELEVANTE</b>			

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE REMITIDO DEL mREA DE URGENCIAS PARA VALORACI6N POR INTENTO DE SUICIDIO.

EXAMEN MENTAL: PACIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, ALERTA, ESTADO DE mNIMO DISFORICO. ATENCI6N CENTRADA, MANEJA BUENOS REPERTORIOS NOMOTETICOS. MANEJA BUEN CONTACTO VISUAL, TONO DE VOZ ESTABLE, CON BUENA ARTICULACI6N VERBAL. REPORTA ALUCINACIONES VISUALES, AUDITIVAS Y TmCTILES. DURANTE LA VALORACI6N REPORTA PENSAMIENTOS DE MUERTE Y DESESPERANZA.

HISTORIA PERSONAL:

EL PACIENTE MENCIONA QUE HACE 3 MESES FALLECI6 LA MAMm Y QUE UN HERMANO FUE ASESINADO HACE UN MES EN LA CIUDAD DE SAN JOS. REPORTA DESPUES DE ESTOS EVENTOS SE HA VENIDO SINTIENDO MUY SOLO Y QUE LO cNICO QUE SE LE VIENE A LA CABEZA ES MATARSE. REPORTA YO HACE TRES MESES ME COLGUE TANDO BORRACHO, UNA SOBRINA SE DIO CUENTA Y ME BAJO, POR OTRA PARTE MENCIONA QUE EL DBA VIENES 20 DE JULIO SE INTENTO DISPARAR CON UN ARMA PERO QUE EL PADRE SE DIO CUENTA Y NO LO DEJ6. MENCIONA QUE PARA ESTE EVENTO NO SE ENCONTRABA BAJO EL EFECTO DEL ALCOHOL.

REPORTA YO ME SIENTO MUY TRISTE, YA NO TENGO FAMILIA, CUANDO ESTOY SOLO, SOLO PIENSO EN QUERER MORIRME.

POR OTRA PARTE REPORTA QUE HA VENIDO PRESENTANDO PESADILLAS, DONDE MENCIONA YO HE SONADO CON MI MAMm, TENGO PESADILLAS DONDE VEO GENTE QUE ME QUIERE MATAR Y YO ME DESPIERTO MUY ASUSTADO, DESESPERANDO Y ME DAN GANAS DE SALIR CORRIENDO. REFIERE QUE ESTAS PESADILLAS ESTmN DESDE HACE DOS MESES.

MENCIONA YO EN MOMENTOS VEO A MI MAMm, ELLA ME HABLA, ME DICE QUE ME LEVANTE, EVALUACI6N DE mREAS

FAMILIAR: REPORTA QUE VIVE EN LA COMUNIDAD DE SAN PABLO CON UN HERMANO EL SR JUAN HERNANDO MADRID DE 38 Años DE EDAD, CON LA CUnADA LA SRA. MIRIAM GARCBA Y EL PAPm CmNDIDO RODRIGUEZ.

MENCIONA QUE TIENE BUENA RELACI6N CON EL HERMANO Y LA CUnADA, MENCIONA QUE NO TIENE BUENA RELACI6N CON EL PAPm, DONDE MENCIONA CL A VECES ME HABLA CON RABIA Y A MB NO ME GUSTA.

ACADMICO: ESTUDIO HASTA EL GRADO. MENCIONA QUE DEJO DE ESTUDIAR POR IRSE A PRESTAR SERVICIO MILITAR.

SOCIAL: MENCIONA QUE LE GUSTA JUGAR CON LOS DEMmS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD, PERO QUE DESDE HACE YA DOS MESES, QUE NO LO HACE IGUAL, DONDE REPORTA YO YA NO SIENTO LAS GANAS DE PARTICIPAR, ME SIENTO ABURRIDO.

APECTIVO: MENCIONA QUE TENIA ESPOSA, PERO QUE SE SEPARO HACE 4 Años POR FALENCIAS EN LA COMUNICACI6N Y CONVIVENCIA. REFIERE QUE TIENE UNA NOVIA, PERO QUE SE ENCUENTRA EN BRASIL.

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD FAMILIAR:

REPORTA QUE LA MAMm FALLECI6 POR DIABETES.

ANTECEDENTES DE SUICIDIO FAMILIAR O PERSONAS CERCANAS: REPORTA QUE UN HERMANO HACE 12 Años SE SUICIDO CON ARMA BLANCA.

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD: NO REPORTA EN LO ORGMNICO, TAMPOCO REPORTA ANTECEDENTES PSIQUImTRICOS. NIEGA CONSUMO DE FmRMACOS, PROCESOS QUIRcRGICOS O TRAUMATISMOS.



ANTECEDENTES DE SUICIDIO

REPORTA UN EVENTO HACE 4 MESES Y EL SEGUNDO EL 20 DE JULIO DEL PRESENTE AÑO.

TÓXICOS: MENCIONA QUE EMPEZÓ A INGERIR ALCOHOL DESDE LOS 15 AÑOS. MENCIONA QUE INGERE ALCOHOL CUANDO HAY FECHAS ESPECIALES. MENCIONA QUE INICIO EL CONSUMO DE NICOTINA A LA EDAD DE 18 AÑOS Y QUE AÚN LO PRESENTAN.

DIAGNÓSTICO: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA PRESENTANDO EPISODIO DEPRESIVO GRAVE, DESENCADENADO POR FALLECIMIENTO DE LA MADRE, HACE CUATRO MESES. REPORTA DESESPERANZA, PERDIDA DE INTERÉS DE ACTIVIDADES QUE ANTERIORMENTE ERAN GRATIFICANTES. ALTERACIÓN EN EL PATRÓN DEL SUEÑO, EN INGESTA ALIMENTARIA, REPORTA ALUCINACIONES.

OBSERVACIÓN:

- REMISIÓN A VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA URGENTE.

- PACIENTE QUE DEBE QUEDAR EN MONITORIZACIÓN DE OBSERVACIÓN INTRAHOSPITALARIA, MIENTRAS LE REALIZAN PROCESO DE REMISIÓN.

- SE LE INFORMA A ENFERMEROS DEL MONITOR DE URGENCIAS ESTAR AL PENDIENTE DEL PACIENTE, TENIENDO EN CUENTA QUE REFIERE PENSAMIENTOS CONSTANTE DE SUICIDIO Y QUE ADemás LLEGO SIN ACOMPAÑANTE.

SANDRA SANCHEZ MOLINA

PSICÓLOGA CLÍNICA

T.P: 128097

ATENDIDO POR: SANCHEZ MOLINA SANDRA MILENA Reg. 128097

CIE10: F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS

CIE10: X700 LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOF