

Fecha Actual: viernes, 06 abril 2018 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

217355

### 900959051

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A No de Solicitud

No de Planilla	3BL00-7	01834756	Fecha de radicacion de la Referencia Hora de radicacion de la Referencia	06/04/2018 18:08:57 6:08:57 p. m.
Tipo Usuario Ambulatorio		Tipo Remisió	n	4
generally	En Urgencias 3. Hospitalizac	ión 1. Electiva	2. Electiva Prioritaria 3. Urgente	4. Hospitalización
	Total Control of the	IDENTIFICACION DEL	PACIENTE	
Nombre Paciente: JAV	VIER ANDRES BASTIDAS MORA		1,0,00,1,00,0	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 30	0/04/1999 12:00:00 a. m. Edad Ad	etual:   18 Años \ 11 Meses \ 6 Día	as AREA DE SERVICIO 3BLU02 IN	GRESO 2614953
Dirección:	CARRERA 2 # 16A-38 TORRE 2	APTO 1604 Teléfo	ono: 3153762686 Localidad	LOC. SANTAFE
CC Cedula de Ciudadania	RC REgistro Civil	MSI Menor sin Edintificación	TI Tarjeta de Identidad ASI	ndulto sin Identificar
PERSONA RESPONSARI	E DEL PACIENTE (Menor de edad. )	Jsuarios con alteracion de estado de con	iciencia, usuarios con retardo mental, Adulto may	or, Gestantes, Atencion Urgente)
A STANDARD CONTRACTOR	MILENA RODRIGUEZ		Teléfono Resp: 3153762686	
Responsable:		1 DEC 1604	Telefono Resp.	
Dirección Resp:	CARRERA 2 # 16A-38 TORRE 2	AP10 1604		MADE STORENGES STORENGE STORENGE STORENGE STORENGE STORENGE STORENGE STORENGE STORENGE
AFILIACION SGS		NT 10 1 E (	0 SISBEN Nivel SocioEconói	nico: 0
Tipo Paciente:	Contributivo	Nivel SocioEconómico:	513BEN THVEN SOCIOECONO.	
Ficha SISBEN:		Tipo de Población Especial:	ligena S.Iva Social M. Menor en Proteccion (	Indigente D Desplazado () Otros
Entidad		I. ind	ligena S.Iva Social M. Menor en Protección C	1. Hulgente D Desplazado O.Ottos
Administradora	a	SOLICITUD DE REFE	PDENCIA	
	v. Acrosso	SULICITUD DE REFE		DIAGNOSTICO
NOMBRE DEL DIAG		AAC DOLCOTICOS	F322	Ministree
EPISODIO DEPRE	ESIVO GRAVE SIN SINTON	AAS PSICUTICOS		0
NOMBRE DEL PROCED	IMIENTO SOLICITADO	NOMBRE DEL PUNTO DE ATEN	IDENTIFICACION DE INSTITUCIONES	DE ATENCION DESTINO FINAL
		NOMBRE DELI ONTO DE ATEN	NOMBRE DEET ON TO	Programme When and I.
THE R. LEWIS CO., LANSING, MICH.		3BL - UNIDAD SAN BLAS	2 F B 0 2	Language Lan
NIVEL DE ATENCION RE	QUERIDO: I NIVEL:	II NIVEL:	III NIVEL:	
		RESUMEN HISTORIA	A CLINICA	
Anamnesis	TRASLADO PRIMARIO			
	REFIERE IDEACION SUICIDA AL	SCUSION CON PAREJA SENTIMENTA INTENTAR LANZAMIENTO AL VACIO CIONALMENTE REFIERE ESTRES AC	L INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS, BAJO E O, PACIENTE SE ARREPIENTE Y SE AUTOAGR ADEMICO	FECTOS DE EMBRIAGUEZ EDE CON OBJETO CORTANTE
Examen Físico:	Al averson montal pagionte alerta tro	aquilo colaboraor orientado globalmente	euprosexico eulalico, ideas de tristeza, minusvalia,	culpa y solead, ideas de muerte y
Diamen I lotes.	suicidio, con pobre critica de intento comprometrido, intorpseccion modera	de suicidio, no expresa ideas delirantes ni a	alteraciones en la sensopercepcion, afecto triste,contr	enido, no alteracionesm otoras, juicio
Signos Vitales	TA: 100/60   FC: 74 x		GlasGow: 14 TO	C: 0   Peso: 1,0000
		,		
Resultados Exámenes	Diagnósticos:			
Ginecobstétricos:	G: 0   P: 0   A: 0	C: 0	Edad Gestante: 0 FO	CF: 0   Alt Uterina: 0
Г	Actividad Uteri Activida	d Uterina Regula Aminorro	The second second	
L				o rapido, con intento de suicidio
TRATAMIENTOS / C	el dia de	ayer, antecedente de intentode suicio	olucion de sintomas depresivos de incremnet dio hace tres añoscon pobre manejo, en el mo de intento actual y persistencia de ideas dem tracologico, sesolicitan laboratorios y porceso	mento se evidenican sintomas uerte, se decide hospitalizar para
MOTIVO REFERENC	parent pa	5 Falta da Camas	7.Emergencia Sanitaria 9.	Ausencia de Convenio
1. Servicio no ofertado	3. Falta de Insumos	5. Falta de Camas		). Devolucion Injustificada
2. Ausencia de Profesio		6. Cese de Actividades	o. Requiere manejo ono niver	. Devolucion injustificada
11. Otro:	Falta_Cama_IPS_Rer	nite		
	DATOS AC	EPTACION DE LA REFERENCIA (UF	RGENCIAS /HOSPITALIZACION)	
FECHA DIA M	MESAÑO Hora Militar:	Funcionario de Contacto	Cargo:	Punto de destino final:
	que Realiza la Referencia	100	atada	, ,
Medico PEDRAZA F Registro 91534958	Dr. Foire Post Dr. Foire Post Hedico Psiquialra L OC. 91584.9	Jan Clin	ptado ica Emanvelle sprint.	4 popular
	CC. 91584.M	Stoll	sprint.	C 40 10 10



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

F.S.F.

900959051

**EPICRISIS** Nº112932

INFORMACIÓN GENERAL

**Eecha Documento:** 

08/abril/2018 09:21 p.m. Ingreso:

2614953

Fecha de Ingreso: 05/04/2018 10:14:08 p.m.

Confirmado

Informacion Paciente:

JAVIER ANDRES BASTIDAS MORA

Tipo Paciente:

Egreso del Servicio:

Contributivo

Sexo: Masculino

**Tipo Documento:** 

CédulaCiudadanía

Número: 1010245505

Edad: 18 Años \ 11 Meses \ 8 Días

FECHAINGRESO

F. Nacimiento:

30/04/1999

E.P.S:

Admitido Por:

EPS005

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA

Ninguna

FECHAEGRESO

Urgencias

Fecha de Ingreso

05/04/2018 10:14:08 p.m.

Fecha de egreso

08/04/2018 09:21:24 p.m.

ESTANCIA

AREA SERVICIO AMA

TOTAL DIAS ESTANCIA

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna

Fecha Egreso: 08/abril/2018 09:21 p.m.

Estado Paciente:

VIVO

Causa Ingreso:

Enfermedad General Adulto

Motivo Consulta:

TRASLADO PRIMARIO

Enfermedad Actual:

PACIENTE QUE POSTERIOR A DISCUSION CON PAREJA SENTIMENTAL INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS, BAJO EFECTOS DE EMBRIAGUEZ REFIERE IDEACION SUICIDA AL INTENTAR LANZAMIENTO AL VACIO, PACIENTE SE ARREPIENTE Y

SE AUTOAGREDE CON OBJETO CORTANTE (VIDRIO) EN ANTEBRAZOS,

ADICIONALMENTE REFIERE ESTRES ACADEMICO.

Revisión del Sistema:

**NIEGA** 

Antecedentes:

Tipo: Médicos Fecha: 05/04/2018 10:43 p. m. Detalle: HIPOTIROIDISMO Tipo: Quirúrgicos Fecha: 05/04/2018 10:43 p. m. Detalle: NIEGA Tipo:Alérgicos Fecha: 05/04/2018 10:43 p. m.Detalle: NO CONOCIDO Tipo:Farmacológicos Fecha: 05/04/2018 10:43 p. m.Detalle:

LEVOTIROXINA 50MCGRS DIA

Examen Fisico:

TEMP 36 5000FR20 0000FC74 0000TAS100TAD60TAM73.3000EVA0,0000GLASGOW14.0000PESO1TALLA1,0000IMC10000.0000SAT.O295.0 000FiO221,0000CONDICIONESBUENASOBSERVACIONESPACIENTE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. CON

AUMENTO POLIGONO DE SUSTENTACION.

Resultados e Interpretación de paraclinicos

NO PENDIENTESDEBIDO A DEMOREAS EN REALIZACION DE PROCE POR TRAMITES APARENTEM, NMTE

ADMINISTRATIOS PACT E REFIERE SOLICITAR SALIDA VOLUNTARIA

Analisis y Justificación de la estancia:

Plan de Tratamiento

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Resultado Examen: Estado Paciente Egreso

MIRANDA JIMENEZ RAFAEL JOSE

PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

84451899

Pagina1/3

Justificación Muerte: VIVO

DIACHÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO CÓDIGO NOMBRE HC

Ingreso/Relacionado F101 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DEL ALCOHOL: USO NOCIVO

**EVOLUCIONES** 

FECHA MÉDICO

DESCRIPCION

#### 06/04/2018 10:18 a.m. BELTRAN CASTRO MARVIN STIVEN

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON PREVIO INTENTO DE SUICIDIO HACE 3 AÑOS, QUIEN INGRESA POR NUEVO INTENTO CON LESIONES AUTOINFLINGIDAS EN ANTEBRAZOS Y CUELLO. ACTUALMENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO, HIDRATADO,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TAQUICARDICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA . SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA POR SEGUNDO INTENTO DE SUICIDIO Y RASGOS DE PERSONALIDAD TIPO B. SE COMENTA CON PACIENTE CONDICIÓN ACTUAL Y PLAN A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### 06/04/2018 02:54 p.m. BELTRAN CASTRO MARVIN STIVEN

PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SU DIA 1 DE HOSPITALIZACION POR INTENTO SUICIDA SEGUNDO EPISODIO , EN EL MOMENTO EN ADECUADO ESTADO GENERAL, SIN DETERIORO CLINICO, NO SE TORNA ANSIOSO , NO AGRESIVO, COLABORADOR , ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA. POR EL MOMENTO NO SE REALIZAN CAMBIOS ADICIONALES. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO

#### 06/04/2018 06:08 p.m. PEDRAZA PIEDRAHITA MIGUEL FELIPE

HISTORIA CLINICA PSIQUIATRIAPaciente de 18 años, natural de Pasto, procedente de Bogota, actualmente estudiante de tercer semestre de ingeniería quimica, soltero, víve con tres compañeros de universidad, que ingresa la servicio de urgencias porcuadro clínico de dos dias de evolucion de ansiedad marcada, animo triste, ideas de tirsteza, culpa, minusvalia y soledad, relacionadas con estresores de pareja, presentando el dia de ayer intento de suicidio con objeto cortopunzante. Antecednete de intento de suicidio con intoxicación farmacologica hace tres años, sin tratamiento adecuado por psiquiatria o psicologia. Al examen mental paciente alerta, triaquillo, colaboraor, orientado globalmente, euprosexico, culalico, ideas de tristeza, minusvalia, culpa y solead, ideas de muerte y suicidio, con pobre critica de intento de suicidio, no expresa ideas delirantes ni alteraciones en la sensopercepción, afecto triste, contenido, no alteracionesmo otoras, juicio comprometrido, intorpsección moderada, prospección parcial. Paciente con cuadro clínico de dos dias de evolución de sintomas depresivos de incremneto rapido, con intento de suicidio el dia de ayer, antecedente de intentode suicidio hace tres añoscon pobre manejo, en el momento se evidenican sintomas depresivos de importancia, con pobre critica de intento actual y persistencia de ideas dem uerte, se decide hospitalizar para estabilización y manejo, se inicia manejo famracologico, sesolicitan laboratorios y porceso de remisión.

#### 07/04/2018 10:29 a.m. LOZANO CAYCEDO ADRIANA YANIRA

SubjetivoPACIENTE REFIERE PRESENTAR ANSIEDAD. "ESTUVEPENSANDO QUESIN O UBIESE COMETIDOTANTOS ERRORES....."ObjetivoPACIENTE INGRESA AL
CONSULTORIO POR SUSPROPIOS MEDIOS, ALERTA, COLABORADOR, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, EUPROSEXICO, TONO DE VOZ BAJO. ORIENTADOEN LAS
3 ESFERAS, AFECTO TRISTE, PENSAMIENTO: LOGICO, IDEAS DE MINUSVALIA, IDEAS DE DESESPERANZA, IDEAS DE MUERTE NO ESTRUCTURADAS, NIEGA
ALUCIANCIONES, JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCION POBRE, SUEÑO ADECUADOAnalisisPACIENTE SINTOMATICO,SE AJUSTA TRATAMIENTO
FARMACOLOGICOPIAN DE MANEJOCLONAZEPAM TAB POR 0.5 MG VO 1-1-1SERTRALINA TAB POR 50MG VO 1-0-0VIGILAR CONDUCTA CSV- AC

#### 08/04/2018 10:43 a.m. LOZANO CAYCEDO ADRIANA YANIRA

SubjetivoPACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE ABURRIDA.NIEGA IDEAS DE MUERTE, ENFERMERIA NO REPORTA NOVEDADES ObjetivoPACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, COLABORADOR, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, EUPROSEXICO, TONO DE VOZ BAJO. ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, AFECTO MENOS TRISTE, PENSAMIENTO: LOGICO,MENOS IDEAS DE MINUSVALIA, IDEAS DE DESESPERANZA,DISMINUCION DE IDEAS DE MUERTE NO ESTRUCTURADAS, NIEGA ALUCIANCIONES, JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCION POBRE, SUEÑO ADECUADOAnalisis PACIENTE SINTOMATICO, SE CONTINUA TRATAMIENTO FARMACOLOGICOPIan de ManejoCLONAZEPAM GOTAS 2,5MG VO 3-3-6SERTRALINA TAB POR 50MG VO 1-0-0VIGILAR CONDUCTA CSV- AC

#### 08/04/2018 12:25 p.m. LOZANO CAYCEDO ADRIANA YANIRA

SubjetivoPACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE ABURRIDO.NIEGA IDEAS DE MUERTE, ENFERMERIA NO REPORTA NOVEDADES.ObjetivoPACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, COLABORADOR, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL, EUPROSEXICO, TONO DE VOZ BAJO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, AFECTO MENOS TRISTE, PENSAMIENTO: LOGICO,MENOS IDEAS DE MINUSVALIA, IDEAS DE DESESPERANZA,DISMINUCION DE IDEAS DE MUERTE NO ESTRUCTURADAS, NIEGA ALUCIANCIONES, JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCION POBRE, SUEÑO ADECUADOEXAMEN FISISCO: EN CARA DORSAL DE AMBOS BRAZOS PRESENTA LACERACIONES SUPERFICIALES, LINEALES DE APROXIMADAMENTE 10CMS, NO REQUIERE SUTURA, NO TIENESINGOS DE INFECCION ANAIISISPACIENTE SINTOMATICO,SE CONTINUA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, LACERACIONES EN PROCESO DE CICATRIZACION,NO REQUIEREN MANEJO SOLO LIMPIEZA.Plan de ManejoCLONAZEPAM GOTAS 2,5MG VO 3-3-6SERTRALINA TAB POR 50MG VO 1-0-0VIGILAR CONDUCTA CSV- ACPENDIENTE TRASLADAR A EPS

#### 08/04/2018 08:32 p.m. MIRANDA JIMENEZ RAFAEL JOSE

Respuesta de interconsulta: Analisis subjetivo: INTERCONUSLTA YA COTESTADAVER FORMATO ADJUNTOSE ABRE FOLIO PARA DESCARGAR SOLICITUDAnalisis objetivo: INTERCONUSLTA YA COTESTADAVER FORMATO ADJUNTOSE ABRE FOLIO PARA DESCARGAR SOLICITUDRespuesta: INTERCONUSLTA YA COTESTADAVER FORMATO ADJUNTOSE ABRE FOLIO PARA DESCARGAR SOLICITUDDiagnóstico: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOSTratamiento: INTERCONUSLTA YA COTESTADAVER FORMATO ADJUNTOSE ABRE FOLIO PARA DESCARGAR SOLICITUD

#### 08/04/2018 09:20 p.m. MIRANDA JIMENEZ RAFAEL JOSE

NOTA DE TURNOSE ABRE FOLIO PARA REALIZACION DE EPICRISIS, PACIENTE REMITIDO Y ACEPTADO POR IPS EMMANUEL SEDE SPRING. SALE EN COMPAÑIA DE FAMILIAREES.

#### SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
902210	19304 - CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	V
903841	19490 - GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	~
906915	19886 - SEROLOGIA (VDRL)	<i>y</i>

MIRANDA JIMENEZ RAFAEL JOSE

PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA

84451899

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

904904

## MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
122MB092191	LACTATO DE RINGER 500 ML	
122MA072112	RANITIDINA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	<b>↓</b>
121QQ031439	JERINGA 10CC	<b>~</b>
122MB092191	LACTATO DE RINGER 500 ML	<b>~</b>
122MA072112	RANITIDINA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	<b>~</b>
122MN012889	SERTRALINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	<b>~</b>
122MN012754	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	<b>∀</b>
122MN012754	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	<b>~</b>
122MN012889	SERTRALINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	<b>~</b>
122MN012758	CLONAZEPAM 2.5 MG/ ML SOLUCION ORAL FRASCO 20 ML	<b>~</b>

Ander

MIRANDA JIMENEZ RAFAEL JOSE PSIQUIATRIA ADULTO UNIDAD SANTA CLARA 84451899