


<div> <div>Grupo</div> <div>Cisne</div> </div>		REFERENCIA DE PACIENTES	
		Fecha: 27/05/18	Hora: 20:50
* Escriba las iniciales según corresponda: RC Registro Civil, TI Tarjeta de Identidad, CC Cédula de Ciudadanía, CE Cédula de Extranjería, PAS Pasaporte ** Marque con X según corresponda			
DATOS DEL PACIENTE			
Nombre Completo		Documento de Identidad	
Edwin Alexander Linares		Tipo * CC N.º 00758384	
Género: ** F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Edad: 34	Entidad de afiliación: Familiar	
TIPO DE REQUERIMIENTO DE LA REFERENCIA (Marque con X según corresponda)			
Urgencias: <input type="checkbox"/>	Prestador destino:	Servicio	
Hospitalización: <input checked="" type="checkbox"/>	Persona quien confirma:	N.º Autorización	
Especialista: <input type="checkbox"/>	¿Cuál?		
Exámenes paraclínicos <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?		
Total exámenes paraclínicos ordenados			
Traslado en ambulancia <input type="checkbox"/>	¿Cuál? Medicina	Nivel:	
RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA REFERENCIA (los exámenes practicados deben ser adjuntados a esta remisión y deben consignarse en la historia Clínica del Paciente)			
Hallazgos al examen físico	Tensión Arterial	Frecuencia Respiratoria	Frecuencia cardíaca
	111/62	18 X/min	72 X/min
Resumen de la evolución	Talla	Peso	
	Paciente con antecedente de T. Afectivo Bipolar de Gyn. del que presenta desde hace aprox 10 días recidiva de síntomas maníacos y psicosis, conductas hetero y		
Impresión Diagnóstica	T. Afectivo Bipolar Ep. maníaca. Con psicosis		
Tratamientos aplicados	2. 4.		
Motivo de la remisión	Paciente con múltiples alteraciones conductuales, episodios hetero y autolesiones que requieren ingreso en unidad de manejo compleja (unidad de cuidados agudos)		
Identificación del médico	Nombre	Registro médico	
	Juliana Díaz Caballero	0002007	
	Especialidad	Firma y Sello	
	Psiquiatría	 Médica Psiquiatra C.C. 63.545.021	
Fecha:		Hora:	CONTRARREFERENCIA DE PACIENTES
C.C. 63.545.021			
Cuando el tipo de requerimiento de la referencia corresponda a exámenes paraclínicos, no se requiere diligenciar ni remitir la contrarreferencia, sólo es necesario remitir los resultados			
RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA CONTRARREFERENCIA (los exámenes practicados deben ser adjuntados a esta remisión y deben consignarse en la historia Clínica del Paciente)			
Hallazgos al examen físico	Tensión Arterial	Talla	Peso
	Frecuencia Respiratoria	Frecuencia Cardíaca	
Resumen de Evolución			
Plan de manejo			
Sospecha ATEP No: <input type="checkbox"/> Si: <input type="checkbox"/>	Incapacidad Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	Total Días:	Fecha de inicio:
Hospitalizado	No: <input type="checkbox"/> Si: <input type="checkbox"/>	(si el paciente estuvo hospitalizado, favor anexar la epicrisis al egreso del paciente)	
Identificación del médico	Nombre	Registro médico	
	Especialidad	Firma y Sello	

Nombre: Edwin Alexander Lancheros Cruz Edad: 34

Género: Masculino X
Femenino

Identificación: 80758384

Diagnóstico: F318

26/05/18	09+00	<p>RVDO : ZARABANDA JORGE ENFERMERO 1068385549</p> <ol style="list-style-type: none">1. DIETA CORRIENTE2. MIDAZOLAM AMP 5MG , 2 AMP IM AHORA3. SI AGITACIÓN O RIESGO DE AGITACIÓN MIDAZOLAM AMP 5 MG IM 2 AMP + HALOPERIDOL AMP X 5 MG IM 2 AMP4. LORAZEPAM TAB 2 MG VO (1-1-1)5. LITIO 300 MG VO (1-1-1)6. ARIPIRAZOL TAB 15 MG VO (0-0-2)7. HALOPERIDOL TAB 5MG VO 1-0-18. BIPERIDENO TAB 2MG VO 1-1-09. LEVOTIROXINA 100MC VO (1-0-0)10. NICORETTE POR 4 MG SUMINISTRAR UN CHICLE CADA 3 HORAS, LOS TRAE LA MADRE11. PENDIENTE PARACLINICOS12. RIESGO DE FUGA Y HETEROAGRESIÓN13. RIESGO DE ABSTINENCIA A NICOTINA14. VIGILAR EXTRAPIRAMIDALISMO15. CSV AC <p>JULIANA DÍAZ C-PSIQUIATRA RM 050/2009-63545021</p> <p>RVDO GUSTAVO BERNATE ENFERMERO 1013637885</p>
27/05/18	11+45	<ol style="list-style-type: none">1. DIETA CORRIENTE2. MIDAZOLAM AMP 5MG , 2 AMP IM AHORA3. SI AGITACIÓN O RIESGO DE AGITACIÓN MIDAZOLAM AMP 5 MG IM 2 AMP + HALOPERIDOL AMP X 5 MG IM 2 AMP4. LORAZEPAM TAB 2 MG VO (1-1-1) 2 mg extra en caso de insomnio5. LITIO 300 MG VO (1-1-1)6. ARIPIRAZOL TAB 15 MG VO (0-0-2)7. HALOPERIDOL TAB 5MG VO 1-0-18. BIPERIDENO TAB 2MG VO 1-1-09. LEVOTIROXINA 100MC VO (1-0-0)10. NICORETTE POR 4 MG SUMINISTRAR UN CHICLE CADA 3 HORAS, LOS TRAE LA MADRE11. PENDIENTE PARACLINICOS12. RIESGO DE FUGA Y HETEROAGRESIÓN13. RIESGO DE ABSTINENCIA A NICOTINA14. VIGILAR EXTRAPIRAMIDALISMO15. CSV AC

Nombre: EDWIN ALEXANDER LANCHEROS Edad: 34

Género: Masculino X
Femenino

Identificación: 80758384

Diagnóstico: F318

27/05/18	11+45	<p>PSIQUIATRÍA IDX F259 – F318 - SAHOS E: 3 DÍA</p> <p>Refiere que como estuvo sedado ayer durante el día en la noche tuvo un patrón de sueño irregular con múltiples despertares. Manifiesta sentirse más tranquilo, reconoce estar en crisis de manía “de verdad que si estoy maniaco, super acelerado y disparado y cuando se está así se buscan como emociones extremas...”. Insiste en que se considere reiniciar manejo con clozapina medicación con la que lograba según manifiesta lograba mayor estabilidad y mejoría en el patrón de sueño. Pregunta si hoy puede recibir visitas de su mamá</p> <p>Se desplaza por sus medios, actitud seductora, pueril, alerta, orientado en las 3 esferas, disprosexico, taquialico, logorreico, pensamiento taquipsiquico , circunstancial , no verbaliza delirios explícitos , afecto expansivo , no alteraciones en la conducta motora , introspección pobre , juicio desviado</p> <p>Paciente con afecto algo mejor modulado respecto a días anteriores, se explica que aun no es conveniente que reciba visita de su madre, por el momento solo puede visitarlo el padre.</p> <p>JULIANA DÍAZ C -PSIQUIATRA RM 050/2009-63545021</p>
27/05/2018	20+10	<p>NOTA DE TURNO</p> <p>Paciente solicita una llamada a su madre , enfermería responde que no es el horario establecido , por lo que de inmediato presenta intenso episodio de agitación psicomotora con heteroagresion dirigida hacia el jefe de enfermería de turno ,propinándole multiples puños y patadas se realiza contención verbal a lo que no responde se indica Sedacion farmacológica con Olanzapina ampolla por 10 mg IM ahora +contención mecánica de 4 puntos . Dado el marcado componente comportamental y el riesgo para la integridad de otros requiere manejo en unidad de mayor complejidad (unidad de cuidados agudos). Se inicia trámite de remisión.</p> <p>JULIANA DÍAZ C-PSIQUIATRA RM 050/2009-63545021</p>
27/05/2018	21+15	<p>NOTA DE TURNO</p> <p>Signos vitales TA 111/62 , FC 92xmin , FR 18 xmin .</p> <p>Paciente con inmovilización de 4 puntos , Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, Ruidos respiratorios sin sobreagregados , abdomen globoso por abundante panículo adiposo , extremidades eutróficas , perfusión distal adecuada , llenado capilar menor de 2 segundos .</p> <p>JULIANA DÍAZ C-PSIQUIATRA RM 050/2009-63545021</p>