



CLINICA DE ESPECIALISTAS LIMITADA
891856372

Formato de Referencia y Contrareferencia

[RRefCRef2

Fecha: 21/10/2018

Página: 1

Nº Solicitud RCR-5747	Fecha de Referencia 21/10/2018 16:07:21	Nº Verificación	Tipo de Atención Hospitalaria
--------------------------	--	-----------------	----------------------------------

Nombre : PUERTO CASTRO JOSE FELIX	Nº Identificación : 4118949	Tipo Doc : CC
Edad : 55 AÑOS	Dirección Residencia : CARRERA 5 N 7-23	Localidad : FIRAVITOBA
Sexo : M	Teléfono : 7770440	
Nivel atención : A	COTIZANTE NIVEL 1	Empresa : 900156264-2
		NUEVA EPS

DATOS DE REFERENCIA

IPS Referente : 56 CLINICA DE ESPECIALISTAS DE SOG

Médico Referente : DIANA MARIA IGUA ROPERO

Especialidad : 382 MEDICINA GENERAL

Reg Medico Ref : 15388/201

Diagnóstico : F333 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PS

Descripción Caso Clínico :

PACINTE DE 55 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA EN MANEJO CON CARBAMAZEPINA (TEGREDOR RETAR) 400 MG CADA 12 HORAS, LACIZAMIDA 200 MG VO CADA 12 HORAS, CERTRALINA 50 MG DIA, VERAPAMILLO 80 MG DIA, QUEIEN EL DIA DE HOY PRESENTA 4 EPISODIOS CONVULSIVOS ULTIMA HACE 3 HORAS CONVULSIONES TONICA CON DESVIACION DE MIRADA, SIALORREA, SIN PERDIDA DE CONTROL DE ESFINTERES, CON UNA DURACION DE 2 MIN, CON PERIODO POSTICTIL 15 MIN, REFIER PRESENTO CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CON GOLPE EN REGION PARIETAL DERECHA CON EDEMA Y SANGRADO ESCASO, REFIERE PRESENTA FIEBRE A LA HORA DE INGRESO A CLINICA.PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA QUEIN EL DIA DE HOY PRESENTO 4 4PISODIOS CONVULSIVOS CON CAIDA DE SU PROPIA ALTURA Y TTRAUME A NIVEL PARIETAL DERECHO.SE ATIENDA LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE DESORIENTACION Y AGITACION LEVE, SE INDICA PASO DE PACIENTE A SALA DE REANIMACION Y SE VALORA, SE ENCUENTRA PACIENTE ALERTA GLASGOW 15/15, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO IMPRESIONA ESTADO POST ICTAL, EN EL MOMENTO SE INDICA ADMINISTRACION DE DOSIS DE TEGREDOR Y LACIZAMIDA USUALES DE PACIENTE Y CONTINUAR SEGUN HORARIO, EN EL MOMENTO CON PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON NEUTROFILIA SIN LEUCOCITOSIS.PORTE DESALINADO, ACTITUD INTRUSIVA, PENSAMIENTO TAQUIPSIQUICO, CURSO SIGUE CON IRREGULARIDAD LA CONVERSACION, CONTENIDO CON IDEAS SOBREVALORADAS DE MUERTE "HOY ME VOY A MORIR", CON AUTOAGRESION, EXHIBICIONISMO Y MANIERISMOS, DESCANALIZACION VOLUNTARIA, ANIMO DE FONDO TRISTE E INTRUSIVO. SE TRATA DE PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE IDEAS SOBREVALORADAS AGUDAS DE AGITACION PSICOMOTORA;

ASOCIADO A ACATISIA, Y AUTOAGRESION; PREVIAMENTE CON INSOMNIO DE 2 DIAS DE EVOLUCION, HABIA TENIDO UN UNICO EPISODIO FEBRIL EL CUAL FUE AUTOLIMITADO EXTRAINSTITUCIONAL, PARACLINICOS EN LIMITES NORMALES, CON SINDROME CONVULSIVO Y EPILEPSIA DE BASE, AFEBRIL, SIN NUEVOS EPISODIOS CONVULSIVOS, SE HA CONTROLADO CON MEDICACION DE BASE, POR AHORA INTERNISTA DE TURNO DECIDE REMISION DE PACIENTE A SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA MANEJO, HABIA SIDO TRATADO HACE VARIOS AÑOS EN CLINICA LA PAZ EN BOGOTA; ABANDONO EL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Motivos Remisión Médica:

NO SE CUENTA CON LA ESPECIALIDAD

Observaciones:

21-10-2018 HORA 16+05 SE SOLICITA TRAMITE DE REMISION A EPS, SE ENVIA POR CORREO ANEXO 9 Y RESUMEN DE HISTORIA CLINICA.

LUZ AMPARO PACHON CH.

Servicio Solicitado :

REMISION A PSIQUIATRIA

IPS de Destino :

Servicio Ambulancia :

Fecha y hora de traslado :

Quien entrega : 0

Quien recibe : 0

Reg Medico :

Reg Medico :



CLINICA DE ESPECIALISTAS LIMITADA
891856372

Formato de Referencia y Contrareferencia

[RRefCRef2

Fecha: 21/10/2018

Página: 2

Nº Solicitud RCR-5747	Fecha de Referencia 21/10/2018 16:07:21	Nº Verificación	Tipo de Atención Hospitalaria
Responsable paciente			
Tipo Documento : CC	Documento : 23582109	Nombre : OLGA LUCIA PUERTO GAMA	
Dirección respon : CARRERA 5 N 7-23	Telefono : 3112021243	Parentesco : Familiar	

Usuario Registro :

Medico que aprueba :

LUZ AMPARO PACHON CHAPARRO

Reg.

7J.0 *HOSVITAL*

21/10/2018

* * * FIN DEL REPORTE * * *

16:07:21

Usuario: 51985716