

**MARIA AUXILIADORA DE GARZON**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 813002940  
Calle 3 No. 3-39

**FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

Remisión No. 163224

**Historia Clínica No.**

1077843089

**Fecha de remisión**

miércoles, 16 de enero de 2019

**Institución a la que se contrarremite**

412980001801

**Razon Social**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

**IDENTIFICACION - LUGAR DE NACIMIENTO y LUGAR DE RESIDENCIA**

Paciente	Documento	F. Nacimiento	País	Departamento	Ciudad	Edad	Sexo
GLORIA PATRICIA MARTINEZ MARIN	CC: 1077843089	23-ago-1986	COLOMBIA	HUILA	GARZON	32 Años	F
Dirección:	Teléfonos:		Departamento	Ciudad	Zona		
ALTO SARTENEJO, VDA. ALTO SARTENEJO	3214040589		HUILA	GARZON	R		

**SEGURIDAD SOCIAL DEL PACIENTE**

Entidad	Regimén
SANITAS S.A. E.P.S.	Contributivo

**DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE**

<b>Nombre responsable:</b>	<b>Documento:</b>	CC:
<b>Dirección de residencia:</b>	<b>Teléfono:</b>	
<b>Departamento:</b>	<b>Ciudad:</b>	

**DATOS DE LA REFERENCIA**

<b>Fecha de Ingreso:</b>	miércoles, 16 de enero de 2019	<b>Fecha de Egreso:</b>	miércoles, 16 de enero de 2019
<b>Servicio que Remite</b>	URGENCIAS	<b>Servicio al que Remite</b>	URGENCIAS
<b>Especialidad</b>	MEDICINA GENERAL	<b>Especialidad</b>	PSIQUIATRIA
<b>Modalidad Solicitud</b>	REMISION	<b>Motivo Remisión</b>	NIVEL DE COMPETENCIA
<b>Nivel que Remite</b>	1 Nivel de Complejidad	<b>Nivel al que Remite</b>	2 Nivel de Complejidad
<b>Hora de Solicitud</b>	16:14	<b>Hora de Confirmación</b>	
<b>Quien Confirma?</b>		<b>Hora de Llegada</b>	
<b>Conductor</b>		<b>Placa Ambulancia</b>	
<b>Referencia a PyP</b>	No asociado a P y P	<b>Prioridad de la Remisión</b>	Prioritaria

**ANAMNESIS - REVISION SISTEMAS - EXAMEN FÍSICO****Motivo de la Consulta:**

madre refiere "lleva 7 días sin dormir , esta agresiva y nos pega"

**His.Enfermedad Actual:**

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR MADRE EN ACOMPAÑAMIENTO DE POLICIA REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR IDEAS DELIRANTES ASOCIADO A AGRESIVIDAD, INSOMINIO, IDEAS DELIRANTES, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASNTORNO BIPOLAR AFECTIVO CON NO ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO.  
MÉDICOS: (TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR)  
QX: (-)  
ALÉRGICOS (-)  
TÓXICOS: (-)  
FAMILIARES (-)  
FARMACOLÓGICOS: (CLOZAPINA 100MG DOSTABLETAS NOCHES M CARBONATO DE LITIO TABLETA DE 300MG CADA 8 HORAS)

**PERSONALES**

- Cancer NO
- Cardiopatías NO
- Convulsiones PACIENTE BIPOLAR
- Asma NO
- Hipertensión NO

**FAMILIARES**

- Cardiopatías NO
- Hipertension NO
- CIRROSIS ABUELA FALLECIDA
- Asma NO
- Cancer NO
- Diabetes PADRE

**QUIRURGICOS**

- NIEGA

**OBSTETRICOS**

- Ultima Menstruación AGOSTO 2016
- Fin Gestación Anterior 2015
- Cuantos Viven

**ALERGICOS**

- NIEGA

**OTROS**

- TAB, REFIERE ESTUVO INTERNADA EN PASTO PSIQUIATRIA 1 MES , REFIERE TOMA RISPERIDONA 1 DIA, AC, VALPROICO 2-1-2 DIA.

**REVISION X SISTEMAS**

Síntomas Generales: No refiere - Neurológico: No Refiere - Endocrino: No refiere - Respiratorio: No Refiere - Cardiovascular: No Refiere - Gastrointestinal:

**MARIA AUXILIADORA DE GARZON**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
NIT 813002940  
Calle 3 No. 3-39

**FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

Remisión No. 163224

**Historia Clínica No.**

1077843089

No Refiere - Genitourinario: No Refiere - Locomotor: No refiere

Presión Arterial: 120 / 70 //Frecuencia Cardiaca: 85 //Temperatura: 36 //Frecuencia Respiratoria: 18 //Peso: 61 //Talla: 0 //I.M.C.: 0 -

**EXAMEN FÍSICO**

\*Estado General: AGRESIVIDAD, CON IDEAS DELIRANTES. \*Cabeza y Cuello: Normal \*Ocular: Normal \*O.R.L.: Normal \*Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos pulmonares sin agregados \*Dorsolumbar: Normal y sin alteraciones \*Abdominal: Blando depresible no masas ni megalias \*Extremidades: Simétricas, Eutróficas, no edemas con buena perfusión Distal \*Piel y Faneras: Normal \*Genitourinario: Normal \*Mamas: No Aplica \*Tacto Rectal: No Aplica \*Locomotor: Normal \*Ganglionar: Normal \*Neurológico: Sin deficit sensitivo ni motor, ROT normales, fuerza muscular conservada \*Psiquiátrico: Normal

**Apertura de Ojos**

Espontanea

**Respuesta Verbal**

Conversación orientada

**Respuesta Motora**

Obedece ordenes

**Escala Glasgow**

15/ 15

**Causa externa de la consulta:** Enfermedad general**Plan o Conducta a Seguir**

- Otras ordenes medicas HOSPITALIZAR EN PISO PABELLON MUJERES
- 2. DIETA NORMAL.
- 3. TAPON VENOSO
- 4. MIDAZOLAM 10 MG IV AHORA, LUEGO 5 MG IV CADA 8 HORAS, SI AGITACIÓN.
- 5. HALOPERIDOL 5 MG IV CADA 8 HORAS.
- 6. CLOZAPINA TAB 100MG DAR VIA ORAL EN AL NOCHE
- 7. MEDIDAS DE SUJECCIÓN PERMANENTE DE LAS 4 EXTREMIDADES.
- 8. ACUDIEN TE ADULTO RESPONSABLE A PERMANENCIA.
- 9. SS HEMOGRAMA, VDRL, VIH.
- 10. SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POLICIAL PERMANENTE.
- 12. REMISIÓN A NIVEL SUPERIOR PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRIA.
- 13. CONTROL DE SIGNOS VITALES, FAVOR INFORMAR CAMBIOS AL MEDICO HOSPITALARIO DE TURNO. 1
- Midazolam Solución inyectable 5 mg / 5 mL (0.1%) Laboratorio: HUMAX APLICAR 10MG IV AHORA CONTINUAR 5MG IV CADA 8 HORAS 1
- Haloperidol Solución inyectable 5 mg / mL Laboratorio: ACTIFARMA aplicar 5 mg iv ahora 1
- Clozapina Tableta 100 mg Laboratorio: WINTHROP dar via oral 2 tableta sne la noche 2
- CUADRO HEMATICO . 1
- SEROLOGÍA VDRL EN SUERO O LCR . 1
- SIDA. ANTICUERPOS VIH 1 . 1
- Tapon Heparinizado Laboratorio: PROVISIONAL . 1

**IMPRESION DIAGNOSTICA****IMPRESION DIAGNOSTICA**

- Principal (F319) TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

**Analisis Dx** PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON NO ADHERENCIA A TRATAMIENTO, ACTUALEMNTE CON AGRESIVIDAD IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE PERSECUSION, INDICO METODOS D ESUJETACION PERMANENTE PARA EVITAR DAÑO A TERCEROS, ACOMPAÑANTE PERMANENTE, TOMA DE PARACLINICOS , SE INICIAN TRAMITES DE REMIOSION A TERCER NIVEL PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN RFEIERE ACEPTAR Y ENTENDER CONDUCTA.

- 1.HOSPITALIZAR EN PISO PABELLON MUJERES
2. DIETA NORMAL.
3. TAPON VENOSO
4. MIDAZOLAM 10 MG IV AHORA, LUEGO 5 MG IV CADA 8 HORAS, SI AGITACIÓN.
5. HALOPERIDOL 5 MG IV CADA 8 HORAS.
6. CLOZAPINA TAB 100MG DAR VIA ORAL EN AL NOCHE
7. MEDIDAS DE SUJECCIÓN PERMANENTE DE LAS 4 EXTREMIDADES.
8. ACUDIEN TE ADULTO RESPONSABLE A PERMANENCIA.
9. SS HEMOGRAMA, VDRL, VIH.
10. SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POLICIAL PERMANENTE.
12. REMISIÓN A NIVEL SUPERIOR PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRIA.
13. CONTROL DE SIGNOS VITALES, FAVOR INFORMAR CAMBIOS AL MEDICO HOSPITALARIO DE TURNO.

**Diagnóstico por el cual se remite:** F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO**CRITERIO Y JUSTIFICACION**

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON NO ADHERENCIA A TRATAMIENTO, ACTUALEMNTE CON AGRESIVIDAD IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE PERSECUSION, INDICO METODOS D ESUJETACION PERMANENTE PARA EVITAR DAÑO A TERCEROS, ACOMPAÑANTE PERMANENTE, TOMA DE PARACLINICOS , SE INICIAN TRAMITES DE REMIOSION A TERCER NIVEL PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN RFEIERE ACEPTAR Y ENTENDER CONDUCTA.

**Resultados Exames****DEICY LORENA VEGA TOVAR**

MEDICO GENERAL

Registro Medico No. 1016002981