

TM 02

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES</b>		CÓDIGO: MI-SC-F-168-01	
			VERSIÓN :1	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		PÁGINA : 1 DE 2	
			FECHA : 15/11/2017	

Número de Planilla	Fecha de Referencia /Hora	<b>ACTUALIZACIÓN</b>	
		Fecha / Hora	

Tipo de Usuario				Tipo de Atención			
1. Ambulatorio	2. Urgencias	X 3. Hospitalización		1, Electiva	2. E. Prioritaria	3, Urgente	4, Hospitalización

<b>Identificación del Paciente</b>			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
JENNIFER	PAOLA	FERIA	DAZA

EDAD 21 AÑOS			SEXO M		F. Nacimiento		Documento No.	1014265708	Tipo	CC
Años 23	Meses	Días	M	F X	Dirección de Residencia	CARRERA 112 A BIS 71C - 96				

Barrio	VILLAS DE ALCALA	Localidad	ENGATIVA	Teléfono	3168770688
<b>Persona Responsable del Paciente</b>					


Nombre	FLOR PEDRAZA				
Dirección	CARRERA 112 A BIS 71C - 96			Teléfono	3168770688

<b>Afiliación SGSSS</b>										
Subsidiado	Clasf. Socioeco.	Nivel de SISBEN	1	2	3	4	5	6	Población Especial	
Contributivo	X Particular	No Ficha							I. Indígena S. IVA Social M. Menor en Protección	
Entidad Administradora	SANITAS EPS	Otro Régimen	CONTRIBUTIVO			G. Indigente D. Desplazado O. Otro				

<b>Solicitud de referencia</b>												
Fecha	Día	27	Me	8	Año	2018	Hora		AM	PM	Edad Gestacional (sem)	

<b>Identificación de Instituciones</b>													
Nombre de Procedimiento Solicitado	Código del Servicio Solicitado	Nombre Punto de Atención Destino Inicial	Bodigo Punto de Atención Destino Inicial	Nombre punto de atención Destino Final	Código Punto de Atención Destino Final								
HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL	1 2 7 1 0												

PACIENTE DE 23 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO DEPRESIVO, TRASTORNO DE PERSONALIDAD	
EMOCIONALMENTE INESTABLE Y DEPENDENCIA A CANNABIS, EN EL MOMENTO CON SINTOMAS DEPRESIVOS, DISFUNCION FAMILIAR, NO ESTA REALIZANDO TRATAMIENTO POR PIQUIATRIA A PESAR DE HABER YA ESTADO HOSPITALIZADA LA ULTIMA VEZ EN MAYO DE 2017, SIN NINGUNA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y CON ACEPTACION POR PARTE DE LA MADRE. SE SOLICITA HOSPITALIZACION EN USM PARA RESTABLECER EL TRATAMIENTO Y DISMINUIR RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESION	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	<b>FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES</b>	CÓDIGO: MI-SC-F-168-01
		VERSIÓN :1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	PÁGINA : 2 DE 2

Examen físico	

Resultados de Exámenes Diagnósticos	

Nombre del Diagnostico	Código de Dx			
1. TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO ACTUAL MODERADO	F	3	2	3
2. ALTO RIESGO DE SUICIDIO				

Tratamiento /Complicaciones	

Motivo de Referencia				
Servicio no Ofertado	Falta de insumos	Falta De Camas	Emergencia Sanitaria	
Ausencia de Profesional	Falta de equipos	Cese de Actividades	Otro	

LUZ MARINA MARTINEZ GIL	SDS ENGATIVA	Dr. Luz Marina Martinez Gil Médico Psiquiatra U.NAL R.M. 2599 C/Marca R.M. 51562.250 C. 51562.250
Profesional que realiza la remisión / R.M.	Institución / Profesional que acepta la remisión	Fecha /Hora

CANCELACIÓN DE LA REMISIÓN			
Fecha y Hora		Profesional que Cancela	
Motivo de Cancelación			

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1014265708	
Paciente: JENNIFER PAOLA FERIA DAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/05/1995	
Edad y género: 23 Años, FEMENINO	
Identificador único: 420659-2	Responsable: SANITAS EPS S.A.- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REGI
Ubicación: 1EN-OBSERVACIÓN TRANSITO	Cama:
Servicio: Urgencias	

Página 1 de 3

## NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 27/08/2018

Grupo	Descripción
Patológicos	DEPRESIÓN MAYOR.

Fecha: 27/08/2018 15:15 - Sede: 001-CALLE 80 - Ubicación: 1EN-OBSERVACIÓN TRANSITO - Servicio: Urgencias  
 Evolución - Interconsulta - CONS PSIQUIATRIA  
 Paciente de 23 Años, Género FEMENINO, 0 día(s) en hospitalización  
 Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

Indicador de rol: Interconsulta

**Subjetivo:** RESPUESTA INTERCONSULTA DE PSIQUIATRIA  
 SOLICITAN VALORACION DE PACIENTE POR ALTERACION DE COMPORTAMIENTO, AGRESIVIDAD CONTRA COSAS E IDEACION SUICIDA  
 ENFERMERIA NO REPORTA NOVEDADES NI DIFICULTADES EN EL CUIDADO DE LA PACIENTE, DENTRO DE LA HISTORIA NO SE ENCUENTRAN ANAMNESIS SOBRE HISTORIA MENTAL DE LA PACIENTE.  
 SE ENCUENTRA PACIENTE EN OBSERVACIÓN CORTA ESTANCIA, SIN ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA A LA PACIENTE EL OBJETIVO DE LA VALORACION LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.  
 REFIERE TENER ANTECEDENTES DE ATENCIONES PREVIAS EN SALUD MENTAL DESDE LOS 14 AÑOS, CON HOSPITALIZACIONES PREVIAS, LA ULTIMA HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL EN MAYO DE 2017, SALE CON FORMULA DE DIFERENTES MEDICAMENTOS PERO LA PACIENTE NO VOLVIO A TOMARLOS NI A CONTROLES, REFIERE RELACION CONFLICTIVA CON LA MADRE POR LO QUE PRESENTA EN MULTIPLES OCASIONES AGRESIVIDAD CONTRA LAS COSAS E IDEAS DE SUICIDIO, NO REFIERE INTENTOS PREVIOS DE SUICIDIO. REFIERE QUE LA PRESENTE CRISIS SE DESENCADENO POSTERIOR A DIFICULTADES CON LA MADRE  
 CON RUPTURA DE ELEMENTOS DE LA CASA E IDEAS DE SUICIDIO POR LO QUE ES TRAIDA A LA INSTITUCION E INGRESADA. EN EL MOMENTO PRESENTA IDEAS DE MINUSVALIA, CULPA, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO POCO ESTRUCTURADAS. EN EL MOMENTO NO ESTA FORMULADA CON MEDICAMENTOS PARA EL MOTIVO DE CONSULTA.  
 NO ES POSIBLE OBTENER INFORMACION DE LA MADRE POR NO ENCONTRARSE EN LA INSTITUCION

**Objetivo:** PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS Y MARCADO DISCONTROL DE IMPULSOS, CONSUMO DE CANNABIS CON CARACTERISTICAS DE DEPENDENCIA

**Examen Físico:**

Neurológico y Mental

Neurológico : ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE, NO HAY EVIDENCIA DE ACTIVIDAD ALUCINATORIA  
 PENSAMIENTO CON IDEAS DE MINUSVALIA, CULPA, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO POCO ESTRUCTURADAS, CONDUCTA MOTORA CONTROLADA, APETITO CONSERVADO, NO REFIERE INSOMNIO, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRES

Sin resultados nuevos

**Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos:** PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS ASOCIADOS POSIBLEMENTE A TRASTORNO DE PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE, CON HISTORIA DE HOSPITALIZACIONES POR PSIQUIATRIA, NO ESTA SIGUIENDO NINGUN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON CONSUMO DE SUSUTANCIAS (EN EL MOMENTO REFIERE QUE CONSUME CANNABIS), CON DIFICULTADES EN LA CONVIVENCIA CON LA MADRE. POR LAS CONDICIONES ANTERIORES SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE DEBE INGRESAR A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA REINICIO DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y PARA DISMINUIR EL RIESGO DE AUTO LESION. SE REALIZARA FORMATO DE HOSPITALIZACION PARA LA EPS

Diagnósticos activos después de la nota: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, S826 - FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO, F603 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE (En Estudio), F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA.

Talla(cm): 165

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 27/08/2018 18:07:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1014265708	
Paciente: JENNIFER PAOLA FERIA DAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/05/1995	
Edad y género: 23 Años, FEMENINO	
Identificador único: 420659-2	Responsable: SANITAS EPS S.A.- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REGI
Ubicación: 1EN-OBSERVACIÓN TRANSITO	Cama:
Servicio: Urgencias	

Página 2 de 3

## NOTAS MÉDICAS

### EVALUACIÓN MENTAL

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: CONTINUA EN CONTROLES POR MEDICINA GENERAL HASTA TRASLADO A UNIDAD DE SALUD MENTAL QUE DEFINA LA EPS

Plan de manejo: SE DEJA CON FORMULA DE

1. SERTRALINA TAB X 50 MG 1-0-0
2. ACIDO\*VALPROICO SUSP ORAL 5CC-0-10CC
3. SE REMITE PARA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL
4. SE DEBE CONTINUAR EVOLUCIONANDO POR MEDICINA GENERAL HASTA SER ACEPTADA Y UBICADA POR LA EPS.

Firmado Por: LUZMARINA MARTINEZ GIL, CONS PSIQUIATRIA, Registro 51562250, CC 51562250

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS

27/08/2018 15:36

VALPROICO ACIDO JARABE 5G/100ML (5%) FRASCO 120ML-MD0791-2

5 CAPSULAS, BUCAL, Cada 12 horas, por 4 DIAS

TOMAR 5CC CADA 12 HORAS

Estado: ORDENADO

#### Interna/Hospitalización - MEDICAMENTOS

27/08/2018 15:36

SERTRALINA TAB 50MG-MD0676-2

1 TABLETAS, BUCAL, Cada 24 horas, por 4 DIAS

TOMAR 1 TABLETA DESPUES DEL DESAYUNO

Estado: ORDENADO

Fecha: 27/08/2018 15:15 - Sede: 001-CALLE 80 - Ubicación: 1EN-OBSERVACIÓN TRANSITO - Servicio: Urgencias

Nota de epicrisis - CONS PSIQUIATRIA

Resumen de la atención: Fecha: 27/08/2018 15:15

Evolución - CONS PSIQUIATRIA

Subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA DE PSIQUIATRIA

SOLICITAN VALORACION DE PACIENTE POR ALTERACION DE COMPORTAMIENTO, AGRESIVIDAD CONTRA COSAS E IDEACION SUICIDA ENFERMERIA NO REPORTA NOVEDADES NI DIFICULTADES EN EL CUIDADO DE LA PACIENTE, DENTRO DE LA HISTORIA NO SE ENCUENTRAN ANAMNESIS SOBRE HISTORIA MENTAL DE LA PACIENTE.

SE ENCUENTRA PACIENTE EN OBSERVACIÓN CORTA ESTANCIA, SIN ACOMPAÑANTE, SE EXPLICA A LA PACIENTE EL OBJETIVO DE LA VALORACION LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

REFIERE TENER ANTECEDENTES DE ATENCIONES PREVIAS EN SALUD MENTAL DESDE LOS 14 AÑOS, CON HOSPITALIZACIONES PREVIAS, LA ULTIMA HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL EN MAYO DE 2017, SALE CON FORMULA DE DIFERENTES MEDICAMENTOS PERO LA PACIENTE NO VOLVIO A TOMARLOS NI A CONTROLES, REFIERE RELACION CONFLICTIVA CON LA MADRE POR LO QUE PRESENTA EN MULTIPLES OCASIONES AGRESIVIDAD CONTRA LAS COSAS E IDEAS DE SUICIDIO, NO REFIERE INTENTOS PREVIOS DE SUICIDIO. REFIERE QUE LA PRESENTE CRISIS SE DESENCADENO POSTERIOR A DIFICULTADES CON LA MADRE CON RUPTURA DE ELEMENTOS DE LA CASA E IDEAS DE SUICIDIO POR LO QUE ES TRAIDA A LA INSTITUCION E INGRESADA. EN EL MOMENTO PRESENTA IDEAS DE MINUSVALIA, CULPA, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO POCO ESTRUCTURADAS. EN EL MOMENTO NO ESTA FORMULADA CON MEDICAMENTOS PARA EL MOTIVO DE CONSULTA.

NO ES POSIBLE OBTENER INFORMACION DE LA MADRE POR NO ENCONTRARSE EN LA INSTITUCION

Objetivo: PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS Y MARCADO DISCONTROL DE IMPULSOS, CONSUMO DE CANNABIS CON CARACTERISTICAS DE DEPENDENCIA

Sin resultados nuevos

Plan de manejo: SE DEJA CON FORMULA DE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 27/08/2018 18:07:52

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1014265708	
Paciente: JENNIFER PAOLA FERIA DAZA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 08/05/1995	
Edad y género: 23 Años, FEMENINO	
Identificador único: 420659-2	Responsable: SANITAS EPS S.A.- ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REGI
Ubicación: 1EN-OBSERVACIÓN TRANSITO	Cama:
Servicio: Urgencias	

Página 3 de 3

## NOTAS MÉDICAS

1. SERTRALINA TAB X 50 MG 1-0-0
  2. ACIDO VALPROICO SUSP ORAL 5CC-0-10CC
  3. SE REMITE PARA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL
  4. SE DEBE CONTINUAR EVOLUCIONANDO POR MEDICINA GENERAL HASTA SER ACEPTADA Y UBICADA POR LA EPS
- Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: CONTINUA EN CONTROLES POR MEDICINA GENERAL HASTA TRASLADO A UNIDAD DE SALUD MENTAL QUE DEFINA LA EPS.

Firmado Por: LUZMARINA MARTINEZ GIL, CONS PSIQUIATRIA, Registro 51562250, CC 51562250



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

**Seguimiento Administrativo Ente Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 27/08/2018**

Sin datos en el régimen Subsidiado

**Subsidiado Bogotá - i Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2018**

No se encontraron registros

Consultar Historico Afiliados BDUA Bogotá D.C.

**Contributivo Bogotá - i Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/07/2018**

Ver	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	EPS	Estado	Observación
Datos	CC	1014265708	FERIA	PEDRAZA	JENNIFER	PAOLA	SANITAS	Activo	Sin derecho a traslado de EPS, No aplica movilidad

**NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:**

No se encontraron registros

**Encuesta Sisbén Metodología III - Fuente: Departamento Nacional de Planeación - Fecha de corte: 27/06/2018**

No se encontraron registros

**Registros Población Especial - Fuente: Listados censales de autoridades competentes - Fecha de corte: 27/08/2018**

No se encontraron registros