



# ANEXO TECNICO No. 9

## MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL FORMATO DE ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



Fecha: 2018-06-21 Hora: 13:51

### INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre	CLINICA PARTENON LTDA			NIT	X	800085486-2
Código	110015453	Dirección prestador:	Cra 77 a No 73-41			
Teléfono	4360411	Departamento:	BOGOTA D.C.	Municipio:	Bogotá	

### DATOS DEL PACIENTE

TOLOSA	AMADO	YANETH
Tipo Documento de identificación		
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	20897723
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adultos sin identificación	Número de documento de identificación
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificaci	
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería		
Fecha de Nacimiento		29/06/1977
Dirección de Residencia Habitual		CALLE 23 N 81 C -75
Departamento:		11 BOGOTA D.C.
Municipio:		11010 ENGATIVA-10
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		FAMISANAR E.P.S. 2017 / 2018
CÓDIGO:		830003564-7

### DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

SARMIENTO	NO TIENE	MARIA	NO TIENE
Tipo Documento de identificación			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	41328307	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adultos sin identificación	Número de documento de identificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificaci		
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería			
Dirección de Residencia Habitual		Teléfono: 3125222572	
Departamento:		Municipio:	

### PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre:	TATIANA PATRICIA BUITRAGO GONZALEZ	Teléfono:	-
Servicio que solicita la referen	URGENCIAS	indicativo	numerc
Servicio para el cual se solicita la referen	PSIQUIATRIA	Teléfono celular	-

### INFORMACIÓN CLINICA RELEVANTE

Diligencie en el orden indicado el resumen de anamnesis y examen físico, fechas y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, Diagnóstico, complicaciones, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar, el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional.

PACIENTE QUIEN PRESENTA SEGÚN INTENTO DE SUICIDIO, TOMO HACE DIOS DIAS RATICIDA CON FINES SUICIDAA, PACIENTE TIENE TRASTORNO DEPRESIVO Y POSIBLE ESQUEIZOFRENIA SE INCIA TRAMITES DE REMISION PARA PSIQUIATRIA.

SV: PA: 117/70, FC: 73, FR: 20, SAT: 97% SIN OXIGENO

Dra. Tatiana P. Buitrago  
Médico y Cirujano  
Universidad del Norte

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE

Formato adoptado por resolución 4331/19 dic 2012



21-06-2018  
18+20





**Epicrisis**

**20897723**

HOS-F-011 V.1



**20897723**

Apellidos: **TOLOSA AMADO**

Nombres: **YANETH**

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:  
Tipo documento: CC No. doc. identidad: 20897723  
Estado civil: SOLTERO  
Dirección de residencia: CALLE 23 N 81 C -75  
Entidad: **FAMISANAR E.P.S.**  
Origen del Evento: Enfermedad general  
Servicio de Ingreso: URGENCIAS

Ing: 3 Habitación: 0  
Fecha nacim. 29/06/1977 Edad: 40 A Sexo: F  
Ocupacion: EMPLEADO  
Teléfono: 31027172850 Municipio: ENGATIVA-10  
Tipo.Afiliado: Cotizante Categoría / Estrato: A  
No autorización: 37320857  
Servicio de Egreso:

#### MOTIVO DE CONSULTA

"ME INTENTE MATAR"

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD CON TRASTORNO DEPRESIVO, REFIERE QUE ESCUCHA VOCES HACE 6 MESES LE DICE "QUE ME MATE", NUNCA HA IDO AL PSIQUIATRA. REFIERE HACE DOS MESES SE TOMO EL RIVOTRI DE LA MADRE, PORQUE DICE QUE QUIERE MORIR. PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUIEN REFIERE QUE DOS DIAS SE TOMO UN VENENO "MALATION", SE DESCONOCE LA DOSIS. FUE LLEVADA AL HOSPITAL DE MESITAS DE COLEGIO DONDE SEGU N HISTORIA CLINICA REPRESENTABA MIOSIS SEALORREA. REALIZACION LAVADO INTESTINAL Y CARBON ACTIVADO DONDE NO PONEN DOSIS. PACIENTE PIDE SALIDA VOLUNTARIA E INGERSA.

#### ANTECEDENTES

Antecedentes : 20-JUN-2018

Antecedentes personales: NIEGA

Origen del Evento: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

#### SIGNOS VITALES

TA Sistólica= 116 TA Diastólica= 66 FC= 71 FR= 20 Temperatura= 36

Peso(Kg)= 000 Talla= 000 IMC= 000 Glasgow= 15

SatO2= 95

#### REVISION POR SISTEMAS

Sistema Nervioso: NIEGA

Organos de los Sentidos: NIEGA

Sistema Cardio respiratorio: NIEGA

Sistema Gastrointestinal: NIEGA

Sistema GenitoUrinario: NIEGA

Sistema Osteomuscular: NIEGA

Trastornos endocrinos y metabólicos: NIEGA

Piel y anexos: NIEGA

Otros Signos: NIEGA

#### EXAMEN FISICO

Estado general: B. BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza: MUCOSA ORAL SEMISECA, PUPILAS LEVE MIOSIS

Organos de los sentidos: NORMAL

Cuello: SIN ADENOPATIAS

Torax y pulmones: PULMONAR SIN AGREGADOS

Cardiovascular: RUIDOS CARDIACOS RUTMICOS SIN SOPLOS

Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: NORMAL

Neurológico: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

Piel y faneras: NORMAL

Reflexos: NORMAL

Conciencia: NO

Estado General: B. BUEN ESTADO GENERAL

Categoría: FAMILIAR - C. A. 10

21/06/2018 01:46:58 p.m.

Dra. Tatiana P. Buitrago C.  
Médico y Cirujano  
Universidad del Rosario  
C.C. 1014207132





*Epicrisis*

20897723



20897723

Apellidos: **TOLOSA AMADO**

Nombres: **YANETH**

Fecha de ingreso: Fecha de egreso:  
Tipo documento: CC No. doc. identidad: 20897723  
Estado civil: SOLTERO  
Dirección de residencia: CALLE 23 N 81 C -75  
Entidad: FAMISANAR E.P.S.  
Origen del Evento: Enfermedad general  
Servicio de Ingreso: URGENCIAS

Ing: 3 Habitación: 0  
Fecha nacim. 29/06/1977 Edad: 40 A Sexo: F  
Ocupación: EMPLEADO  
Teléfono: 31027172850 Municipio: ENGATIVA-10  
Tipo Afiliado: Cotizante Categoría / Estrato: A  
No autorización: 37320857  
Servicio de Egreso:

#### DIAGNOSTICOS DE INGRESO

1. X839 LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: LUGAR NO ESPECIFICADO

Tipo: 3 Confirmado repetido

#### APOYOS DIAGNOSTICOS NO POS

#### MEDICAMENTOS NO POS

#### MATERIALES E INSUMOS NO POS

#### \*\* EVOLUCION CRONOLOGICA - PROCEDIMIENTOS (Indicación y Resultados)

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD CON SINTOMAS SUGESTIVOS DE TRASTORNOS DEPRESIVO Y ESQUEIZIOFRENIA DADO QUE ESCUCHA VOVES NUNCA HA SIDO VALORADO POR PSIQUIRIA, QUIEN HACE DOS DIAS INGIERE RATICIDA, PIDIO SLIDA VIUNTARIA DE OTRA ISNTUTUCION, PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE LA MADRE. AL EXAMNE FICIO LEVE DOLOR ABDOMINAL, SE4 COSNDIERA HIDRATACION, TOMA DE PRUEBE DE EMEBAZO, EKG, SE ORDENA VALORACION POR PIUQUTRIA, TIENE ALTO REISGO DE SUCICIO YA QUE ES L SRGUNDA VEZ QUE INTENTA SUICIDADES.

#### PLAN:

1. PASO A OBSERVACION
2. SOLUCION SALINA NORMAL BOLO 1500 CC CONTINAR A 50 CC H
3. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
5. S/S: PRUEBE DE EMEBAZO, EKG,
6. VALORACION POR PSIQUIATRIA

21-JUN-2018: Diagnosticos:

1. Trastorno depresivo Mayor
2. Intento suicida

#### Paraclinicos:

Creat: 0.74 BHCG: Neg

Paciente femenino, con antecedente de Ttno depresivo, sin manejo medico, debuta con Intento suicida hace 2 dias al consumir raticida, manejado en Hospital de Mesitas, solicitan egreso y consulta a nuestra institucion.

En el momento, estable clinicamente, normocardica, afebril, no abdomen agudo, funcion renal conservad, bhcg negativa, con alto riesgo de suicida, requiere valoracion por Psiquiatria.

Se realizar tramite de remision por No disponibilidad de especialidad.

Explico a paciente y familiar.

#### PLAN:

Remision a Psiquiatria.

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD CON SINTOMAS SUGESTIVOS DE TRASTORNOS DEPRESIVO Y ESQUEIZIOFRENIA DADO QUE ESCUCHA VOVES NUNCA HA SIDO VALORADO POR PSIQUIRIA, QUIEN HACE DOS DIAS INGIERE RATICIDA, PIDIO SLIDA VIUNTARIA DE OTRA ISNTUTUCION, PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE LA MADRE. AL EXAMNE FICIO LEVE DOLOR ABDOMINAL, SE4 COSNDIERA HIDRATACION, TOMA DE PRUEBE DE EMEBAZO, EKG, SE ORDENA VALORACION POR PIUQUTRIA, TIENE ALTO REISGO DE SUCICIO YA QUE ES L SRGUNDA VEZ QUE INTENTA SUICIDADES.

#### PLAN:

1. PASO A OBSERVACION
2. SOLUCION SALINA NORMAL BOLO 1500 CC CONTINAR A 50 CC H
3. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
5. S/S: PRUEBE DE EMEBAZO, EKG,
6. VALORACION POR PSIQUIATRIA

21-JUN-2018: gravidez negativa

creatinina 0.74

ekg: ritmo sinusal qt normal

21/06/2018 01:46:58 p.m.

Dra. Tatiana P. Buitrago G.  
Médico y Cirujano  
Universidad del Rosario  
C.C. 1014297132





**Epicrisis**

**20897723**



**20897723**

Apellidos: **TOLOSA AMADO**

Nombres: **YANETH**

Fecha de ingreso:                      Fecha de egreso:  
Tipo documento: CC No. doc. identidad: 20897723  
Estado civil: SOLTERO  
Dirección de residencia: CALLE 23 N 81 C -75  
Entidad: **FAMISANAR E.P.S.**  
Origen del Evento: Enfermedad general  
Servicio de Ingreso: URGENCIAS

Ing: 3 Habitación: 0  
Fecha nacim. 29/06/1977 Edad: 40 A Sexo: F  
Ocupación: EMPLEADO  
Teléfono: 31027172850 Municipio: ENGATIVA-10  
Tipo. Afiliado: Cotizante Categoría / Estrato: A  
No autorización: 37320857  
Servicio de Egreso:

Paciente de 40 años de edad con antecedentes de trastorno depresivo + intento suicida al parecer hace 2 días ingirió raticida que pidió salida voluntaria en mesitas del colegio (no trae historia clínica) por lo que la traen, actualmente está estable que refiere dolor de abdomen difuso donde solo contamos con creatinina y gravidez negativa en vista de sin antecedentes que no es claro los procedimientos que realizaron en la otra institución, considero por dolor de abdomen descartar complicación

observación  
nro  
sodio cloro 70cc por hora  
ranitidina 50mg. ev cada 8 horas  
ch, función hepática, sodio, potasio  
ecografía de abdomen total  
valoración por psicología  
pendiente remisión a psiquiatría

21-JUN-2018: PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTO INTENTO DE SUICIDIO CON RATICIDA RECIENTE, CON TRASTORNOS DEPRESIVO, PACIENTE EN EL MOMENTO MODULANDO DOLOR ABDOMINAL TOTALERÍA VIA ORAL, AUN ESTÁ PENDIENTE ECOGRAFÍA DE ABDOMEN ORDENADA; TIENE AZÚCAROS NORMALES, EKG NORMAL, Y BHCG NEGATIVA, ESTAMOS EN ESPERA DE VALORACIÓN POR PSICUIRIA.

PLAN:  
1. OBSERVACIÓN  
2. DIETA NORMAL  
3. SOLUCIÓN SALINA NORMAL A 40 CC H  
ANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS  
5. PENDIENTE REPORTE DE ECOGRAFÍA Y VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA

#### DIAGNOSTICOS DE EGRESO

#### RECOMENDACIONES E INCAPACIDAD

*Dra. Tatiana P. Buitrago S.*  
Médico y Cirujano  
Universidad del Rosario  
C.C. 1014007132

Firma y sello del profesional:  
1. OBSERVACIÓN  
2. DIETA NORMAL  
3. SOLUCIÓN SALINA NORMAL A 40 CC H  
ANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS  
5. PENDIENTE REPORTE DE ECOGRAFÍA Y VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA