



FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE

FECHA

2018-08-09

HORA

18:02

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT

X

900529056

0

CC

Numero

DV

Codigo: 252690269701

Dirección Prestador: Carrera 7 No 13-95

Telefono:

8

8439102

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

Indicativo

Número

DATOS DEL PACIENTE

DEL VALLE

HERNANDEZ

JULISSA

CELEN

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

Fecha de Nacimiento

1991-06-08

1044426969

Número Documento de Identificación

Dirección de Residencia Habitual: KBARRIO LA ARBOLEDA

Teléfono:

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: EPS SANITAS S.A.

CODIGO:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

DEL VALLE

HERNANDEZ

JULISSA

CELEN

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo documento de Identificación

☐

Registro Civil

☐

Pasaporte

☐

Tarjeta de Identidad

☐

Adulto sin Identificación

☒

Cédula de Ciudadanía

☐

Menor sin Identificación

☐

Cédula de Extranjería

Fecha de Nacimiento

1991-06-08

1044426969

Número Documento de Identificación

Dirección de Residencia Habitual: KBARRIO LA ARBOLEDA

Teléfono:

Departamento: CUNDINAMARCA

25

Municipio: FACATATIVA

269

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ

Telefono:

8

8439102

Indicativo

Número

Servicio que solicita la referencia: URGENCIAS KTA

Telefono Celular:

3152538184

Servicio para el cual se solicita la referencia Urgencias

Especialidad: PSIQUIATRIA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ME TOME 20 PASTILLAS DE FLUOXETINA.

Enfermedad Actual: PACIENTE OCN CAUDRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION COSNITETE EN INGESTA DE 20 TBLETAS DE FLUOXETINA A LAS 9 PM, REFEIRE QUE POSTERIOR A ESO PERSENTA MALESTAR GENERAL VISION BORROSA, TEMBLOR EN MIEMBROS SUPERIORES, DIAFORESIS.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/70 mmHg TAM: 83,33 mmHg FC: 100 lpm FR: 20 rpm T: 37 °C SO2: 92% PESO: 1 KG TALLA: 1 CM

IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	ESCLERAS ANICTERICAS CONJUTNIVAS NROCMROMCIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL NO DORLSOSO, NO MASAS NO ADENOPATIAS.
Ojos:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
ORL:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Cuello:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Tórax:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	SIEMTRICO NORMOEXPANSIBLE RUDISO CARDIACOS RITMCISO NO SOPLOS, RUDIOS REPSIRAOTRIOS COSNEVRADOS SIN AGREGADOS.
Abdomen:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	BLANDO DEPRESIIBLE NO DOLROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA.
Genitourinario:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	NO SE EPXLORA.
Extremidades:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	SIEMTRICAS EUTROFICAS LLEANDO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS.
Neurológica:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	ALERTA ORIENTADA EN TIEMPO PEROSAN Y LUGAR, ACTITUD ANSIOSA, PUPILAS MIDRIATICAS, TEMBLOR EN MIEMBROS SUPERIORES REFEIRE DISMINUICION DE LA AGUDEZA VISUAL. NO HIPERREFLEXIA. NO MIOCLONIAS.

Piel:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	
Observaciones:			
SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL			
Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
09/08/2018 7:11:47 a. m.	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:		Folio Inter:	2

RESPUESTA A LA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

SE ENCUENTRA PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS DEBIDO A LA PRESENTACIÓN DE INTOXICACIÓN MEDICAMENTOSA CON 20 TABLETAS DE FLUOXETINA NO ORDENADAS PREVIAMENTE POR UN MÉDICO SINO QUE HA VENIDO UTILIZANDO DE MANERA AUTOMEDICADA AL TENER CONOCIMIENTO DEL USO DE ESTOS MEDICAMENTOS QUE SE DIÓ LA NOCHE ANTERIOR POR INTENCIÓN SUICIDA. SE REALIZA VALORACIÓN POR PSICOLOGIA PARA LA EVALUACIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y AFECTIVO DE LA PACIENTE.

ESCOLARIDAD: PROFESIONAL.

ÁREA LABORAL: ENFERMERA. NO SE EVIDENCIAN DIFICULTADES EN LA RELACIÓN LABORAL CON COMPAÑEROS DE TRABAJO NI SUPERIORES. POR LO GENERAL MANEJA DE FORMA ADECUADA AMBIENTES BAJO PRESIÓN.

NÚCLEO Y AMBIENTE FAMILIAR: LA PACIENTE REFIERE VIVIR CON UNA COMPAÑERA. MANIFIESTA QUE TIENE 3 HIJOS (11, 9 Y 5 AÑOS) QUE NO VIVEN CON ELLA Y QUE SU AUSENCIA LE AFECTA ANÍMICAMENTE.

LA PRINCIPAL CAUSA DE LA INTOXICACIÓN MEDICAMENTOSA SE DEBIÓ A PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA EX-PAREJA SENTIMENTAL DE LA PACIENTE CON QUIEN TUVO UNA RELACIÓN SENTIMENTAL DE 2 AÑOS Y QUE DIERON POR TERMINADO DESDE HACE 3 MESES ATRÁS. REFIERE QUE EN VARIAS OCASIONES PRESENCIABA SITUACIONES DE MALTRATO FÍSICO Y PSICOLÓGICO DE PARTE DE ÉL Y QUE LA ESPERANZA AL CAMBIO HIZO QUE NUNCA TOMARA LA DECISIÓN DE INICIAR EL SEGUIMIENTO. EL DÍA DE AYER, ANTE ENGAÑOS DE ÉL DE VOLVER DE NUEVO Y LA AGRESIÓN DE LA PAREJA DE ÉL, HICIERON QUE DE FORMA IMPULSIVA ATENTARÁ CONTRA SU VIDA.

EXAMEN MENTAL-SÍNTOMAS DEL ESTADO DEL ÁNIMO: A LA VALORACIÓN POR PSICOLOGIA, LA PACIENTE REFIERE PERÍODOS DE TRISTEZA INTERMITENTES, NO SENSACIÓN DE LLANTO, AUMENTO DE LOS COMPORTAMIENTOS DE IRRITABILIDAD, NO EVIDENCIA DE CAMBIOS BRUSCOS EN SU ESTADO DE ÁNIMO, NO SENSACIÓN DE ENCIERRO, ACTIVIDAD MOTORA NORMAL, NO SENSACIÓN DE QUERER SALIR CORRIENDO. REFIERE LA PACIENTE QUE "AL NO TENER UNA ESTABILIDAD EMOCIONAL, CONTINUAMENTE SIENTE QUE SU VIDA NO TIENE SENTIDO".

LOS PROCESOS COGNITIVOS SON NORMALES (MEMORIA DE TIPO INMEDIATA Y ATENCIÓN SOSTENIDA). PROCESOS DE AUTOCUIDADO NORMALES. EL PATRÓN DE SUEÑO SE CONSIDERA NORMAL TANTO EN SU CONCILIACIÓN COMO EN SU MANTENIMIENTO. LA CONDUCTA ALIMENTARIA SE CONSIDERA NORMAL.

EN CUANTO A SITUACIONES DE ALTO RIESGO: EL DÍA DE AYER Y UNO ANTERIOR, LA PACIENTE MANIFIESTA ACERCA DE PENSAMIENTOS RELACIONADOS CON QUERER MORIR. NO IDEACIÓN SUICIDA RECURRENTE NI DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS.

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS (PERSONA-ESPACIO-TIEMPO), PENSAMIENTO Y LENGUAJE NORMALES Y COHERENTES, JUICIO QUE SE INVOLUCRA DESDE EL AFECTO, RACIOCINIO CONSERVADO Y SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES EN LA ESFERA SENSORIOPERCEPTIVA.

MIEDOS: "A FALLAR, A FALTARLE A SUS HIJOS".

ASPIRACIONES (METAS Y PROYECTOS DE VIDA): "SEGUIR ESTUDIANDO, VOLVER A TENER A SUS HIJOS CON ELLA".

PACIENTE CON VARIABILIDAD EN SU ESTADO DE ÁNIMO DESDE HACE 3 MESES ATRÁS QUE SE ASOCIAN A ANTIGUOS CONFLICTOS DE PAREJA. SE EXPLICA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DEL MANEJO EN SALUD MENTAL PARA ASEGURAR SU ESTABILIDAD EMOCIONAL Y AFECTIVA.

POR LO TANTO, SE SUGIERE POR PARTE DE PSICOLOGIA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL (PSIQUIATRÍA GENERAL-PSICOLOGIA) PARA ELEVAR SU ESTADO DE ÁNIMO Y DAR INICIO A PROCESOS DE ELABORACIÓN DE DUELO ANTE LA PÉRDIDA DE UNA RELACIÓN AFECTIVA.

RESUMEN DE EVOLUCIONES	
URGENCIAS KTA	
09/08/2018 7:11:47 a. m.	
<p>PACIENTE EN EL MOEMTNO S ENECUETRA ESTABLE HEMDINAMICAMENTE SIN SIGNSO DE REPSUETA IFNALAMTROIA SISTEMICA, OPACIENTE PRESENTA SIGNSO LEVES DE INTOXICACION POR SEROTONINERGICOS, AL EXAMEN FISICO SE ENCEUTRA MIDRIATICA CON TEMBLOR EN MIMEBROS SUPERIORES. SE HABLA A LINEA DE TOXICOLOGIA SE DEJA REPORTE CON NUMERO 44449. REFEIREN QUE LA PACIENTE TIENE EN EL MOMENTO INOXICACION LEVE A MODERADA POR SEROTONINA. POR LO CUAL RECOMIENDAN OBSERVACION POR 10 HORAS MINIMO ABUNDANTE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE SOLCIITA VALORAICON POR PSICOLOGIA, LA PACIENTE NO PUEDE REALIZAR NNGUNA ACTIVIDAD LABORAL EN EL MOEMTO. PACIENTE REFIERE QUE DESEA LA SALIDA VOLUNTARIA, LE EXPLICO QUE EN EL MOEMTNO SI BIEN PUEDO DAR SALIDA VOLUNTAIA NO LE PERMITO REALIZAR ACTIVIDADES LABORALES AL TENER INTOXICACION POR FLOXETINA DE LEVE A MODERADA, SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION.</p> <p>OBSERVACION URGENCIAS LACTATO DE RIGNER 1000 CC HORA SOLIITO APOYO POR PSICOLOGIA. VALORACION POR PSIQUIATRIA POR INENTO DE SUICIDIO.</p>	
URGENCIAS KTA	
09/08/2018 11:18:38 a. m.	
<p>RESPUESTA A LA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA</p> <p>SE ENCUENTRA PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS DEBIDO A LA PRESENTACIÓN DE INTOXICACIÓN MEDICAMENTOSA CON 20 TABLETAS DE FLUOXETINA NO ORDENADAS PREVIAMENTE POR UN MÉDICO SINO QUE HA VENIDO UTILIZANDO DE MANERA AUTOMEDICADA AL TENER CONOCIMIENTO DEL USO DE ESTOS MEDICAMENTOS QUE SE DIÓ LA NOCHE ANTERIOR POR INTENCIÓN SUICIDA. SE REALIZA VALORACIÓN POR PSICOLOGIA PARA LA EVALUACIÓN DEL ESTADO EMOCIONAL Y AFECTIVO DE LA PACIENTE.</p> <p>ESCOLARIDAD: PROFESIONAL.</p> <p>ÁREA LABORAL: ENFERMERA. NO SE EVIDENCIAN DIFICULTADES EN LA RELACIÓN LABORAL CON COMPAÑEROS DE TRABAJO NI SUPERIORES. POR LO</p>	

GENERAL MANEJA DE FORMA ADECUADA AMBIENTES BAJO PRESIÓN.
NÚCLEO Y AMBIENTE FAMILIAR: LA PACIENTE REFIERE VIVIR CON UNA COMPAÑERA. MANIFIESTA QUE TIENE 3 HIJOS (11, 9 Y 5 AÑOS) QUE NO VIVEN CON ELLA Y QUE SU AUSENCIA LE AFECTA ANÍMICAMENTE.
LA PRINCIPAL CAUSA DE LA INTOXICACIÓN MEDICAMENTOSA SE DEBIÓ A PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA EX-PAREJA SENTIMENTAL DE LA PACIENTE CON QUIEN TUVO UNA RELACIÓN SENTIMENTAL DE 2 AÑOS Y QUE DIERON POR TERMINADO DESDE HACE 3 MESES ATRÁS. REFIERE QUE EN VARIAS OCASIONES PRESENCIABA SITUACIONES DE MALTRATO FÍSICO Y PSICOLÓGICO DE PARTE DE ÉL Y QUE LA ESPERANZA AL CAMBIO HIZO QUE NUNCA TOMARA LA DECISIÓN DE INICIAR EL SEGUIMIENTO. EL DÍA DE AYER, ANTE ENGAÑOS DE ÉL DE VOLVER DE NUEVO Y LA AGRESIÓN DE LA PAREJA DE ÉL, HICIERON QUE DE FORMA IMPULSIVA ATENTARA CONTRA SU VIDA.

EXAMEN MENTAL-SÍNTOMAS DEL ESTADO DEL ÁNIMO: A LA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, LA PACIENTE REFIERE PERÍODOS DE TRISTEZA INTERMITENTES, NO SENSACIÓN DE LLANTO, AUMENTO DE LOS COMPORTAMIENTOS DE IRRITABILIDAD, NO EVIDENCIA DE CAMBIOS BRUSCOS EN SU ESTADO DE ÁNIMO, NO SENSACIÓN DE ENCIERRO, ACTIVIDAD MOTORA NORMAL, NO SENSACIÓN DE QUERER SALIR CORRIENDO. REFIERE LA PACIENTE QUE "AL NO TENER UNA ESTABILIDAD EMOCIONAL, CONTINUAMENTE SIENTE QUE SU VIDA NO TIENE SENTIDO".
LOS PROCESOS COGNITIVOS SON NORMALES (MEMORIA DE TIPO INMEDIATA Y ATENCIÓN SOSTENIDA), PROCESOS DE AUTOCUIDADO NORMALES. EL PATRÓN DE SUEÑO SE CONSIDERA NORMAL TANTO EN SU CONCILIACIÓN COMO EN SU MANTENIMIENTO. LA CONDUCTA ALIMENTARIA SE CONSIDERA NORMAL.

EN CUANTO A SITUACIONES DE ALTO RIESGO: EL DÍA DE AYER Y UNO ANTERIOR, LA PACIENTE MANIFIESTA ACERCA DE PENSAMIENTOS RELACIONADOS CON QUERER MORIR. NO IDEACIÓN SUICIDA RECURRENTE NI DE CONDUCTAS AUTOLESCIVAS.
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS (PERSONA-ESPACIO-TIEMPO), PENSAMIENTO Y LENGUAJE NORMALES Y COHERENTES, JUICIO QUE SE INVOLUCRA DESDE EL AFECTO, RACIOCINIO CONSERVADO Y SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES EN LA ESFERA SENSOPERCEPTIVA.
MIEDOS: "A FALLAR, A FALTARLE A SUS HIJOS".
ASPIRACIONES (METAS Y PROYECTOS DE VIDA): "SEGUIR ESTUDIANDO, VOLVER A TENER A SUS HIJOS CON ELLA".
PACIENTE CON VARIABILIDAD EN SU ESTADO DE ÁNIMO DESDE HACE 3 MESES ATRÁS QUE SE ASOCIAN A ANTIGUOS CONFLICTOS DE PAREJA. SE EXPLICA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DEL MANEJO EN SALUD MENTAL PARA ASEGURAR SU ESTABILIDAD EMOCIONAL Y AFECTIVA.
POR LO TANTO, SE SUGIERE POR PARTE DE PSICOLOGÍA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MENTAL (PSIQUIATRÍA GENERAL-PSICOLOGÍA) PARA ELEVAR SU ESTADO DE ÁNIMO Y DAR INICIO A PROCESOS DE ELABORACIÓN DE DUELO ANTE LA PÉRDIDA DE UNA RELACIÓN AFECTIVA.
REMISIÓN A PSIQUIATRÍA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA			
CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
X640	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTAN		<input checked="" type="checkbox"/>

COMPLICACIONES
ME TOME 20 PASTILLAS DE FLUOXETINA.
MOTIVOS DE REMISIÓN
NIVEL DE COMPETENCIA
<div> Profesional: MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ Registro Medico: 51823280</div>