



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES
ANEXO TÉCNICO No. 9



Fecha: 15/01/2019 Hora: 12:49

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN ANTONIO				NI	890204789-8
Código	685720073101	Dirección prestador	CRA 6 N 8-61		
Teléfono	(097) 758-7022 (097) 758-7558	Departamento	SANTANDER	68	Municipio PUENTE NACIONAL 572

DATOS DEL PACIENTE

PARRA	BOHORQUEZ	CAMILO	
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Tipo Documento de Identificación		1099211773	
<input type="checkbox"/> Registro civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	Número documento de identificación	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación	Fecha Nacimiento 01/04/1994	
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificación		
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería			
Direccion de Residencia Habitual		Teléfonos:	
Departamento	SANTANDER	68	Municipio PUENTE NACIONAL 572
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO	NUEVA EPS SUB	Código	EPSS37

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Tipo Documento de Identificación		Número documento de identificación	
<input type="checkbox"/> Registro civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	Fecha Nacimiento	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación		
<input type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificación		
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería			
Direccion de Residencia Habitual			
Departamento		Municipio	

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL REMITE

Nombre:RIOS MORENO JENIFER VANESSA	Teléfono	(097) 758-7022
Servicio que solicita la referencia Urgencias	Teléfono Celular	(315) 888-7519

Servicio para el cual se solicita la referencia	PSIQUIATRÍA GENERAL
---	---------------------

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

Tipo de Referencia: Urgente

Anamnesis y Justificación

Revisión por Sistemas

Sintomas generales		Circulatorio	
Dermatológicos		Cardiorrespiratorio	
Órgano Sentidos		Gastrointestinal	
Hematología-linfático		Genitourinario	
Osteo art. muscular		Endocrino	
Nervioso			

Antecedentes Personales

Patológicos	T ANSIEDAD ENCEFLITIS VIRL ?? ESQUIZOFRENIA
Quirúrgicos	NO REFIERE
Hospitalarios	NO REFIERE
Traumáticos	NO REFIERE
Toxico - alérgicos	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE
Farmacológicos	CLOZAPAINA TAB CADA 12 HORAS
Farmacológicos	CLORAZEPAM TAB 2 MG UNA AL DIA Y OTRO MEDICAMNETO QUE NO RECUERDA EL NOMBRE
Inmunizaciones	NO REFIERE
Enf. Interés en salud publica	NO REFIERE
Psiquiátricos	NO REFIERE
Ocupacionales	VIVE EN LA CALLE
Otros	NO REFIERE
Laboratorios	NO REFIERE

Antecedentes Familiares

Cáncer : NIEGA Cardiopatías : NIEGA Diabetes : NIEGA

Dislipidemias : NIEGA
Mentales : NIEGA
Otros : NIEGA

Cerebro Vasculares : NIEGA
Renal Crónica : NIEGA

Hipertensión : NIEGA
Respiratorias : NIEGA

Examen Físico

Antropométricos		Escala de Glasgow				Estado Consciencia													
Peso	0 Kgs	Talla	0 Mts.	IMC	#iNúm!	Ocular	0	Motor	0	Verbal	0	Total	0	/ 15		0			
Signos Vitales															Grado de Hidratación				
TA	0	/	0	mmhg	FC	0	/	min.	FR	0	/	min	Temp.	0,0	°C	SaO2	0		0
Hallazgos																			
Aspecto General																			
Cabeza y Cuello																			
Otorrinolaringología																			
Cardiopulmonar																			
Abdomen																			
Pelvis																			
Genitourinario																			
Extremidades																			
Osteoarticular																			
Neurológico																			
Piel																			

Resumen de Evolución

Tipo : Evolución

Medicina General

Fecha : 14/01/19 19+19

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN, TRAÍDO POR POLICIA QUIEN EN ESPERA DE SU CONSULTA EN AUSENCIA DE AGENTES DE POLICIA, PRESENTA COMPORTAMIENTO AGRESIVO, CON DAÑO A LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA HALOPERIDOL EN GOTAS, POSTERIOR A LA INGESTA DEL MEDICAMENTO SE DA A LA FUGA.

Medicación

Código	Descripción del Medicamento - Posología y Frecuencia	Cant.
1 19974149-01	HALOPERIDOL 2 MG / ML (0.2%) SOLUCION ORAL - 2 MG / ML (0.2%) ahora Vía Oral 18 GOTAS VÍA ORAL AHORA	1

Dra. RIOS MORENO JENIFER VANESSA
1098768679
RM

Dra. Jenifer Rios Moreno
Medico S.S.O. - Universidad Autónoma de Bucaramanga
C.C. 1098768679

Tipo : Nota de Ingreso

Medicina General

Fecha : 15/01/19 12+49

NOTA DE REINGRESO:

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN HABITANTE DE CALLE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA SIN TRATAMIENTO, REINGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 1 DÍA DE EVOLUCIÓN DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO, QUIEN EL DÍA DE AYER DAÑA LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN GOLPEANDO PUERTAS Y TIRANDO OBJETOS AL PISO, POR LO QUE SE DIO MANEJO CON ANTIPSICÓTICO Y POSTERIORMENTE SE FUGO. ES TRAÍDO NUEVAMENTE EL DÍA DE HOY POR COMPORTAMIENTO AGRESIVO ASOCIADO A IDEAS SUICIDAS, REFIRIENDO NO DESEA VIVIR MÁS Y DESEA TIRARSE DE UN PUENTE Y REFIRIENDO QUE NO SIRVE PARA NADA E INTENTANDO AGREDIRSE A SI MISMO CON UNAS TIJERAS, EN EL MOMENTO SIN ALUCINACIONES. AL EXAMEN FÍSICO ESTABLE A NIVEL NEUROLÓGICO, RESPIRATORIO Y HEMODINÁMICO, AL EXAMEN MENTAL CON ABULIA, APLANAMIENTO AFECTIVO, IDEAS SUICIDAS, DISCURSO DESORGANIZADO, POR TODO LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON EPISODIO PSICÓTICO POR LO QUE SE INDICA ANTIPSICÓTICO Y SE INICIAN TRÁMITES DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA.

PLAN:
REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA
HALOPERIDOL 2 MG/ML 18 GOTAS VÍA ORAL AHORA
CSV-AC

Medicación

Código	Descripción del Medicamento - Posología y Frecuencia	Cant.
1 19974149-01	HALOPERIDOL 2 MG / ML (0.2%) SOLUCION ORAL - 2 MG / ML (0.2%) ahora Vía Oral 18 GOTAS VIA ORAL AHORA	1

Dra. RIOS MORENO JENIFER VANESSA
1098768679
RM

Dra. Jenifer Rios Moreno
Medico S.S.O. - Universidad Autónoma de Bucaramanga
C.C. 1098768679

Tipo : Evolución**Medicina General**

Fecha : 15/01/19 19+59

PACIENTE ADULTO JOVEN, QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE AGENTES DE LA POLICIA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN ALTERACION PSICOMOTORA, ACUDE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO.

PLAN:

HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 18 GOTAS AHORA VO

SE CONTINUA A LA ESPERA DE REMISION PARA VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

Dra. VELANDIA QUINTERO JENIFFER
1102374103
RM
Dra. Jeniffer Velandia Q.
Médico S.S.O. (C) 1102374103

Universidad Surcolombiana

Tipo : Evolución**Medicina General**

Fecha : 17/01/19 09+50

PACIENTE ADULTO JOVEN, QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE AGENTES DE LA POLICIA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN ALTERACION PSICOMOTORA, ACUDE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO.

PLAN:

HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 18 GOTAS AHORA VO

SE CONTINUA A LA ESPERA DE REMISION PARA VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

Dra. VELANDIA QUINTERO JENIFFER
1102374103
RM
Dra. Jeniffer Velandia Q.
Médico S.S.O. (C) 1102374103

Universidad Surcolombiana

Tipo : Evolución**Medicina General**

Fecha : 17/01/19 17+08

PACIENTE ADULTO JOVEN, QUIEN INGRESA EN AUSENCIA DE AGENTES DE LA POLICIA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN ALTERACION PSICOMOTORA, ACUDE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO.

PLAN:

HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 18 GOTAS AHORA VO

SE CONTINUA A LA ESPERA DE REMISION PARA VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

Dra. VELANDIA QUINTERO JENIFFER
1102374103
RM
Dra. Jeniffer Velandia Q.
Médico S.S.O. (C) 1102374103

Universidad Surcolombiana

Tipo : Evolución**Urgencias**

Fecha : 18/01/19 10+08

IDX: EPISODIO SICOTICO AGUDO SECUNDARIO A ESQUIZOFRENIA NO CONTROLADA
PACIENTE ESTABLE CON INTERMITENCIA DE AGRESIVIDAD, DEPENDIENDO EL ACOMPAÑANTE
TA: 120/80 --- FC: 80 POR MIT --- T: 37 GRADOS --- FR: 20 POR MIT --- SAO2: 98%
CONCIENTE, HABLA COHERENTE, CON ALTERACION DE AFECTO Y ESTADO DE ANIMO --
CARDIORESPIRATORIO SIN CAMBIOS.

PLAN:

PENDIENTE REMISION PARA VALORACION POR SIQUIATRIA

HALOPERIDOL GOTAS IGUAL

MIDAZOLAM AMP 5MG IM POR RAZON NECESARIA

Dr. ALVAREZ FUENTES GUILLERMO
15173903
RM 5244
Corporación Universitaria del Sinú
Guillermo Alvarez F.
Médico - URGENTE
VINO SINU**Impresión Diagnostica**

Principal Ingreso		Impresión diagnóstica
Principal Egreso		
Relacionado No. 1		
Relacionado No. 2		
Relacionado No. 3		
Complicación		

Tratamientos Aplicados**Motivo de Remisión****Servicio no ofertado**

PACIENTE MASCULINO ADULTO JOVEN HABITANTE DE CALLE CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA SIN TRATAMIENTO, REINGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 1 DÍA DE EVOLUCIÓN DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO, QUIEN EL DÍA DE AYER DAÑA LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN GOLPEANDO PUERTAS Y TIRANDO OBJETOS AL PISO, POR LO QUE SE DIO MANEJO CON ANTIPSICÓTICO Y POSTERIORMENTE SE FUGO. ES TRAÍDO NUEVAMENTE EL DÍA DE HOY POR COMPORTAMIENTO AGRESIVO ASOCIADO A IDEAS SUICIDAS, REFIRIENDO NO DESEA VIVIR MÁS Y DESEA TIRARSE DE UN PUENTE Y REFIRIENDO QUE NO SIRVE PARA NADA E INTENTANDO AGREDIRSE A SI MISMO CON UNAS TIJERAS, EN EL MOMENTO SIN ALUCINACIONES. AL EXAMEN FÍSICO ESTABLE A NIVEL NEUROLÓGICO, RESPIRATORIO Y HEMODINÁMICO, AL EXAMEN MENTAL CON ABULIA, APLANAMIENTO AFECTIVO, IDEAS SUICIDAS, DISCURSO DESORGANIZADO, POR TODO LO ANTERIOR SE CONSIDERA PACIENTE CON EPISODIO PSICÓTICO POR LO QUE SE INDICA ANTIPSICÓTICO Y SE INICIAN TRÁMITES DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR PSIQUIATRÍA.

Profesional Tratante**Firma paciente o responsable***

Dra. Jenifer Rios Moreno
Medico S.S.O. - UNAB
C.C. 1098768679

Dra. RIOS MORENO JENIFER VANESSA
1098768679
RM
Universidad Autónoma de Bucaramanga

* El aquí firmante, en mi nombre o en representación de la persona objeto de la referencia, declaro que he sido informado de la necesidad de la remisión a otra institución y ACEPTO el requerimiento de traslado y asumo las consecuencias que de ello se deriva.