# ESE HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES - CHOCONTA

# **REMISIÓN DE PACIENTES**

# INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES - CHOCONTA **CRAE** CÓDIGO: 860024766 psiquiatria

MUNICIPIO: CHOCONTA

FECHA SOLICITUD: 14/07/2018 **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL

**EVENTO:** ENFERMEDAD GENERAL

**SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS** MOTIVO DE REMISIÓN: Requiero otro nivel de atenció

SERVICIO AL QUE REMITE: HOSPITALIZACION

## IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: PINZON CASTAÑEDA MARIA ANGELES CC. 23523051 Paciente

Edad: 36 año(s) Sexo: FEMENINO Fecha Nacimiento: 15/09/1981

Residencia Habitual: COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* CHOCONTA

Responsable del Paciente

uvaldo cuevas\* pareja telefono 3138539127

Residencia Actual: zipaquira

# AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

## SERVICIOS SOLICITADOS

hospitalizacion\* valoracion y manejo por pisquiatria

## DIAGNÓSTICO

# CÓDIGO: F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

## OBSERVACIONES

paciente con transtorno psicotico

posible esquizofrenia sin tratamiento\* requiere valoracion y manejo por psiquiatira

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

# DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

cuadro clinico de tres meses de alteracion del comportamiento asociado \* con mania\* alucinaciones auditivas y visuales.

alteraciones del sueño

sospecha de esquizofrenia

Consulta 14/07/2018 08:43 PM - JOSE ANDRES SUAREZ PERICO - MEDICINA GENERAL

PLANTILLA

URGENCIAS MEDICAS:NO

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Fecha: 14/07/2018 Hora: 20:42 Historia: 23523051

Nombre: MARIA ANGELES PINZON CASTAÑEDA

Edad: 36 Años Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero

Natural de: CUNDINAMARCA Direccion: CRA 4 # 4-56 Telefono: 3143320941

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

REMISIÓN DE PACIENTES
Convenio: CONTRATO
TRIAGE CLASIFICACION TRIAGE: III. URGENCIA REAL(> A 30 MIN)
Acciedente de trabajo (SIVISALA) Accidente de trabajo (SIVISALA).:NO
Datos de la Consulta  Motivo de la Consultapsicosis  Enfermedad Actualpaciente que ingresa al servicio de urgencias gritando coprolalica* no permite atenicon medica* se requiere realizar contencion fisica y sedacion con medicamentos
Antecedentes Familiares Descripción:niega
Antecedentes Personales Descripción:niega
Antecedentes Quirúrgicos Descripción:niega
Antecedentes Alérgicos Descripción:niega
Antecedentes farmacológicos Descripción:niega
Antecedentes Transfusionales Descripción:niega
Antecedentes Traumáticos Descripción:niega
Planificación Familiar Si:SI
Antecedentes Ginecoobstétricos Menarquia:15 Trastornos Menstruales:NO Gestas:3 Abortos:0 Partos:2 Cesareas:1
Craneo Normal:SI
Fondo de Ojo Normal:SI
oidos Normal:SI
Nariz Normal:SI
Boca Normal:SI
Cuello Normal:SI
Torax Normal:SI
Glandula Mamaria No evaluado:SI
Corazon Normal:SI
Pulmones Normal:SI
Abdomen Normal:SI

**REMISIÓN DE PACIENTES** Extremidades Normal:SI pulsos Femorales No evaluado:SI Motilidad No evaluado:SI Piel y anexos Normal:SI Reflejos Normal:SI Sensibilidad Normal:SI Tacto Rectal No evaluado:SI Tacto Vaginal No evaluado:SI Examen Fisico Aspecto General..:paciente en agitacion psicomotora Peso(Klg)..:60.00 Talla (mts)..:1.55 IMC..:24.97 TA..: 120/70 Pulso..: 88 FC..:88.00 FR(min)..:20.00 Temperatura..:37.00 GLASGOW: 15 Saturació de Oxígeno:98 Describir lo anormal:paciente con agitacion psicomotora\* coprolalica Dx. Principal: F233-OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO\* CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES Finalidad de la Consulta: No Aplica Otras Ayudas:NO Conducta a Seguir..:1. dejar en observacion 2. colocar midazolam 10 mg intravenoso mas haloperidol 5 mg 3. colocar inmovilizacion 4. iniciar tramites de remison a psiquiatria Consulta 14/07/2018 08:43 PM - JOSE ANDRES SUAREZ PERICO - MEDICINA GENERAL PLANTILLA URGENCIAS MEDICAS:NO URGENCIAS MEDICAS:NO IDENTIFICACION DEL USUARIO Fecha: 14/07/2018 Fecha: 14/07/2018 Hora: 20:42 Hora: 20:42 Historia: 23523051 Historia: 23523051 Nombre: MARIA ANGELES PINZON CASTAÑEDA Nombre: MARIA ANGELES PINZON CASTAÑEDA Edad: 36 Años Edad: 36 Años Sexo: Femenino Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero Estado Civil: Soltero Natural de: CUNDINAMARCA Natural de: CUNDINAMARCA Direccion: CRA 4 # 4-56

Direccion: CRA 4 # 4-56 Telefono: 3143320941 Telefono: 3143320941

**REMISIÓN DE PACIENTES** E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS Convenio: CONTRATO Convenio: CONTRATO TRIAGE CLASIFICACION TRIAGE: III. URGENCIA REAL(> A 30 MIN) CLASIFICACION TRIAGE: III. URGENCIA REAL(> A 30 MIN) Acciedente de trabajo (SIVISALA) Accidente de trabajo (SIVISALA).:NO Accidente de trabajo (SIVISALA).:NO Datos de la Consulta Motivo de la Consulta..:psicosis Motivo de la Consulta..:psicosis Enfermedad Actual..:paciente que ingresa al servicio de urgencias gritando coprolalica\* no permite atenicon medica\* se requiere realizar contencion fisica y sedacion con medicamentos Enfermedad Actual..:paciente que ingresa al servicio de urgencias gritando coprolalica\* no permite atenicon medica\* se requiere realizar contencion fisica y sedacion con medicamentos Antecedentes Familiares Descripción:niega Descripción:niega Antecedentes Personales Descripción:niega Descripción:niega Antecedentes Quirúrgicos Descripción:niega Descripción:niega Antecedentes Alérgicos Descripción:niega Descripción:niega Antecedentes farmacológicos Descripción:niega Descripción:niega

Antecedentes Transfusionales

Descripción:niega

Descripción:niega

Antecedentes Traumáticos

Descripción:niega

Descripción:niega

Planificación Familiar

Si:SI

Si:SI

Antecedentes Ginecoobstétricos

Menarquia:15

Menarquia:15

Trastornos Menstruales:NO

Trastornos Menstruales:NO

Gestas:3 Gestas:3

Abortos:0

Abortos:0 Partos:2

Partos:2

Cesareas:1

Cesareas:1

Craneo

Normal:SI

Normal:SI

Fondo de Ojo

Normal:SI

Normal:SI

Normal:SI

REMISIÓN DE PACIENTES
Normal:SI
Nariz Normal:SI Normal:SI
Boca Normal:SI Normal:SI
Cuello Normal:SI Normal:SI
Torax Normal:SI Normal:SI
Glandula Mamaria No evaluado:SI No evaluado:SI
Corazon Normal:SI Normal:SI
Pulmones Normal:SI Normal:SI
Abdomen Normal:SI Normal:SI
Extremidades Normal:SI Normal:SI
pulsos Femorales No evaluado:SI No evaluado:SI
Motilidad No evaluado:SI No evaluado:SI
Piel y anexos Normal:SI Normal:SI
Reflejos Normal:SI Normal:SI
Sensibilidad Normal:SI Normal:SI
Tacto Rectal No evaluado:SI No evaluado:SI
Tacto Vaginal No evaluado:SI No evaluado:SI
Examen Fisico Aspecto General:paciente en agitacion psicomotora Aspecto General:paciente en agitacion psicomotora Peso(Klg):60.00 Peso(Klg):60.00 Talla (mts):1.55 Talla (mts):1.55 IMC:24.97 IMC:24.97 TA: 120/70 TA: 120/70

# **REMISIÓN DE PACIENTES**

Pulso..: 88
Pulso..: 88
FC..:88.00
FC..:88.00
FR(min)..:20.00
FR(min)..:20.00
Temperatura..:37.00
GLASGOW: 15
GLASGOW: 15
Saturació de Oxígeno:98
Saturació de Oxígeno:98

Describir lo anormal:paciente con agitacion psicomotora\* coprolalica Describir lo anormal:paciente con agitacion psicomotora\* coprolalica

#### Diagnostico

Dx. Principal: F233-OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO\* CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES Dx. Principal: F233-OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO\* CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES

Finalidad de la Consulta: No Aplica Finalidad de la Consulta: No Aplica

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

# REQUIERE TECNICA DE AISLAMIENTO

No requiere:NO No requiere:NO

AA (Aislamiento por aerosol):NO AA (Aislamiento por aerosol):NO

AC (Aislamiento por Contacto):NO

AC (Aislamiento por Contacto):NO AC (Aislamiento por Contacto):NO

AG (Aislamiento por gotas):NO

AG (Aislamiento por gotas):NO

AV (Aislamiento por vectores):NO

AV (Aislamiento por vectores):NO

### Conducta

Medicamentos.:NO Medicamentos.:NO Laboratorio:NO Laboratorio:NO Radiología:NO

Radiología:NO

Otras Ayudas:NO Otras Ayudas:NO

Conducta a Seguir..:1. dejar en observacion

- 2. colocar midazolam 10 mg intravenoso mas haloperidol 5 mg
- 3. colocar inmovilizacion
- 4. iniciar tramites de remison a psiquiatria

Conducta a Seguir..:1. dejar en observacion

- 2. colocar midazolam 10 mg intravenoso mas haloperidol 5 mg
- 3. colocar inmovilizacion
- 4. iniciar tramites de remison a psiquiatria

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante:

JOSE ANDRES SUAREZ PERICO

Firma

Registro 81611/98