



ANEXO TECNICO No. 9

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



Fecha: 2018-08-23 Hora: 14:59

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

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

DATOS DEL PACIENTE

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|---------------------|
| SANABRIA | BONILLA | JOHVANA | PAOLA |
| Tipo Documento de identificación | | | |
| <input type="checkbox"/> Registro Civil | <input type="checkbox"/> Pasaporte | 52497789 | |
| <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"/> Cedula de extranjeria | Fecha de Nacimiento | | 27/07/1979 |
| Dirección de Residencia Habitual | | CRA 112 BIS # 80A - 15 CIUDADE | |
| Departamento: 11 BOGOTA D.C. | | Municipio: 11010 ENGATIVA-10 | |
| ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO | | EPS SANITAS S.A 2018 | CÓDIGO: 800251440-6 |

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|----------|
| Sanabria | NO TIENE | Paola | NO TIENE |
| Tipo Documento de identificación | | | |
| <input type="checkbox"/> Registro Civil | <input type="checkbox"/> Pasaporte | 1 | |
| <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"/> Cedula de extranjeria | | | |
| Dirección de Residencia Habitual | | Teléfono: | |
| Departamento: | | Municipio: | |

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

| | | | | | |
|--|---|------------------|--------|-----------|---|
| Nombre: | DANIEL HERNANDO RODRIGUEZ PERALTA | | | Teléfono | - |
| Servicio que solicita la referen | Med Interna | indicativo | numerc | extensión | |
| Servicio para el cual se solicita la referen | Psiquiatria unidad mental Campo abierto | 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 con antecedente de trastorno depresivo mayor, institucionalizada en unidad mental por intento suicida, quien ingresa por infección de vías urinarias en manejo con cefuroxime dia 3, en el momento continua estable, sin SIRS, mejoría de síntomas urinarios, sin dificultad respiratoria sin deficit neurologico urocultivo negativo por lo que se considera completar manejo con cefuroxime oral por 7 dias, ya se cuenta con medicamento oral, se considera puede terminar esquema ambulatoriamente, se solicita contrareferencia para unidad de salud mental. Paciente entiende y acepta.

COORDINACIÓN DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
2308-2018
15130

Daniel Rodríguez Peralta
CC 10986333
Medicina interna

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE



52497789

*Epicrisis*

52497789

Apellidos: **SANABRIA BONILLA**Nombres: **JOHVANA PAOLA**

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Ing: 12 Habitación: 410

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 52497789

Fecha naci.: 27/07/1979

Edad: 39 A Sexo: F

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupación: EMPLEADO

Dirección de residencia: CRA 112 BIS # 80A - 15 CIUDADE

Teléfono: 7570136

Municipio: ENGATIVA-10

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - EPS

Tipo. Afiliado: Cotizante

Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: SANITAS

Servicio de Ingreso:

Servicio de Egreso:

MOTIVO DE CONSULTA**ENFERMEDAD ACTUAL****ANTECEDENTES****SIGNOS VITALES****REVISION POR SISTEMAS****EXAMEN FISICO****DIAGNOSTICOS DE INGRESO****APOYOS DIAGNOSTICOS NO POS****MEDICAMENTOS NO POS**

CEFUROXIMA 750 MG. POLVO INYECTABLE ** NO POS** Cantidad: 11 750 mg Cada ocho horas via Intravenosa por 7 dias 21 ampollas

RISPERIDONA 1 MG TABLETA**NO POS** Cantidad: 3 1 mg Diaria via Oral

MATERIALES E INSUMOS NO POS**** EVOLUCION CRONOLOGICA - PROCEDIMIENTOS (Indicación y Resultados)**

20 AUG-2018: Paciente con antecedente de trastorno depresivo mayor, el 6 de Agosto presento gesto suicida por lo que ingreso a clinica psiquiatrica Campo Abierto durante estancia hospitalaria se documento ITU e inician ademas manejo con cefalexina durante 3 dias, sin embargo persistencia de sintomas irritativos urinarios y picos febriles por lo que trasladan paciente e indica manejo por cefurexime por criterios para ger MDR (paciente con iva a repetición cuatro en lo que lleva del año, con presión abc previa) , en el momento paciente en buen estado general, con signos vitales dentro de límites de normalidad, sin sirs y estable clinicamente, de momento se continua m,anejo instaurado y según evolución conductas adicionales, Paciente entiende y acepta

PLAN:

hospitalizar por medicina interna
 Dieta corriente
 Tapon heparinizado
 Cefuroxima 750 mgrs IV cada 12 horas (se hace Mipres por 14 dosis) fi: 19.08.2018
 Cefaloscina/dipirona ampolla 2,5 grs IV dosis unica
 Levotiroxina 100 mgrs x 1
 Clozanepam 2 mgrs cada 8 horas
 Risperidona 1 mgrs cada mañana (se hace Mipres por 15 dias)
 Omeprazol 20 mgrs via oral
 No se anticoagula
 Se solicita Hemograma, Funcion reanl, Ionograma, Ecografia de vias urianrias
 Pendiente Valoracion por medicina interna

21 AUG-2018: Paraclínicos:

19/08/2018: Leucos: 5520N: 2380 L: 1940 Hb: 14.6 Hto: 43.5 Plaq: 279000

BUN: 14.9 creatinina: 0.96 Na: 142K: 4.23

Frotis de flujo vaginal: con flora bacteriana normal

Uroanálisis: contaminado, con piuria y leucocituria

Análisis:

23/08/2018 03:38:52 p.m.



Epicrisis

52497789



52497789

Apellidos: **SANABRIA BONILLA**

Nombres: **JOHVANA PAOLA**

Fecha de ingreso:

Fecha de egreso:

Ing: 12 Habitación: 410

tipo documento: CC No. doc. identidad: 52497789

Fecha nacim. 27/07/1979

Edad: 39 A Sexo: F

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupacion: EMPLEADO

Dirección de residencia: CRA 112 BIS # 80A - 15 CIUDADE

Teléfono: 7570136

Municipio: ENGATIVA-10

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - EPS

Tipo. Afiliado: Cotizante

Categoría / Estrato: A

Origen del Evento: Enfermedad general

No autorización: SANITAS

Servicio de Ingreso:

Servicio de Egreso:

Paciente femenina de 39 años con antecedente de trastorno depresivo mayor, quien se encontraba hospitalizada en unidad mental por intento suicida, quien cursa con infección de vías urinarias, a quien indicaron manejo con cefalexina, sin embargo por no mejoría remiten. Paciente con antecedente de infecciones de vías urinarias recurrentes. Toman paraclínicos de ingreso encontrando hemograma dentro de la normalidad, función renal y electrolitos normales, uroanálisis contaminado, se considera continuar manejo médico instaurado, se indica toma de urocultivo.

Padua: <4

Dx

Infección de vías urinarias

IVU recurrente

Hipotiroidismo en supleencia

Trastorno depresivo mayor

Plan:

Seguimiento medicina interna

Dieta normal

SSN 70ml hora

Cefuroxime 750mg iv cada 8 horas

Levotiroxina 100 mcg día

Clozapepam 2 mg cada 8 horas

Risperidona 1 mg cada mañana (se hace Mipres por 15 días)

Omeprazol 20 mgrs vía oral

Acetaminofen 1g vo cada 8 horas

Curva termica

CSV AC

SS: Urocultivo

22 AUG-2018: Paciente femenina de 39 años con antecedente de trastorno depresivo mayor, quien se encontraba hospitalizada en unidad mental por intento suicida, cursando con infección de vías urinarias en manejo médico con cefuroxime día 2, estable sin dificultad respiratoria sin déficit neurológico, pendiente urocultivo. Continúa vigilancia clínica, Entiende y acepta.

Plan:

Seguimiento medicina interna

Dieta normal

Oril

Cefuroxime 750mg iv cada 8 horas FI 20/08/2018

Levotiroxina 100 mcg día

Clozapepam 2 mg cada 8 horas

Risperidona 1 mg cada mañana

Omeprazol 20 mgrs vía oral

Acetaminofen 1g vo cada 8 horas

Curva termica

Acompañante permanente

CSV AC

Pendiente: Urocultivo

22 AUG-2018: Paciente con antecedente de trastorno depresivo mayor, institucionalizada en unidad mental por intento suicida, quien ingresa por infección de vías urinarias en manejo con cefuroxime día 2, en el momento continúa estable, sin SIRS, mejoría de síntomas urinarios, refiere permanece tranquila, continúa vigilancia, en espera de reporte de urocultivo. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

PLAN:

Dieta normal

Cateter heparinizado

Cefuroxime 750mg iv cada 8 horas FI 20/08/2018

Levotiroxina 100 mcg día

Clozapepam 2 mg cada 8 horas

Risperidona 1 mg cada mañana

Omeprazol 20 mgr vía oral

Acetaminofen 1g vo cada 8 horas

Curva termica

Acompañante permanente

CSV AC



Epicrisis

52497789



52497789

Apellidos: **SANABRIA BONILLA** Nombres: **JOHVANA PAOLA**
Fecha de ingreso: Fecha de egreso: Ing: 12 Habitación: 410
Tipo documento: CC No. doc. identidad: 52497789 Fecha nacim. 27/07/1979 Edad: 39 A Sexo: F
Estado civil: UNION LIBRE Ocupacion: EMPLEADO
Dirección de residencia: CRA 112 BIS # 80A - 15 CIUDADE Teléfono: 7570136 Municipio: ENGATIVA-10
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. - EPS Tipo.Afiliado: Cotizante Categoría / Estrato: A
Origen del Evento: Enfermedad general No autorización: SANITAS
Servicio de Ingreso: Servicio de Egreso:

Pendiente reporte de urocultivo

22 AUG-2018: Nota adicional:

Paciente con antecedente de trastorno depresivo mayor, institucionalizada en unidad mental por intento suicida, quien ingresa por infección de vías urinarias en manejo con cefuroxime día 2, en el momento continua estable, sin SIRS, mejoría de síntomas urinarios, refiere permanece tranquila, sin embargo con episodios de ansiedad, dada habitación sin luz natural, dado antecedente psiquiátrico se indica acompañante permanente y valoración por psicología, según disponibilidad de habitaciones se solicitara cambio que cumpla con condiciones adecuadas para la paciente, continua vigilancia, en espera de reporte de urocultivo. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar.

PLAN:

Dieta normal
Cateter heparinizado
Cefuroxime 750mg iv cada 8 horas FI 20/08/2018
Levotiroxina 100 mcg día
Clonazepam 2 mg cada 8 horas
Risperidona 1 mg cada mañana
Omeprazol 20 mgr via oral
Acetaminofen 1g vo cada 8 horas
Curva termica
Acompañante permanente
CSV AC

Pendiente reporte de urocultivo

SS Valoracion por psicología

22 AUG-2018: PSICOLOGÍA: EL DIA DE HOY SE REALIZO INTERVENCIÓN A LA PACIENTE A LA CUAL SE OBSERVO. ALERTA. ESTABLE. PRESENTA AFECTO MODULADO. REFIERE ANSIEDAD POR EL RUIDO PRESENTE DURANTE EL DIA Y LA NOCHE. ESTE RUIDO ES CAUSADO POR OBRA EN EJECUCIÓN. Y ESTO LE HACE DOLER LA CABEZA Y LE GENERA ANSIEDAD. SE DAN PAUTAS DE MANEJO PARA LA ANSIEDAD Y SE INFORMA A ATENCIÓN AL USUARIO CON EL OBJETIVO DE LOGRAR CAMBIO DE HABITACIÓN DE ESTA FORMA DISMINUIR EPISODIOS DE ANSIEDAD EN LA PACIENTE.

23 AUG-2018: Paciente con antecedente de trastorno depresivo mayor, institucionalizada en unidad mental por intento suicida, quien ingresa por infección de vías urinarias en manejo con cefuroxime día 3, en el momento continua estable, sin SIRS, mejoría de síntomas urinarios, sin dificultad respiratoria sin deficit neurologico urocultivo negativo por lo que se considera completar manejo con cefuroxime oral por 7 dias, una vez se disponga de medicamento se iniciara contrareferencia para unidad de salud mental. Paciente entiende y acepta.

PLAN:

Dieta normal
Cateter heparinizado
Cefuroxime 750mg iv cada 8 horas FI 20/08/2018
Levotiroxina 100 mcg día
Clonazepam 2 mg cada 8 horas
Risperidona 1 mg cada mañana
Omeprazol 20 mgr via oral
Acetaminofen 1g vo cada 8 horas
Curva termica
Acompañante permanente
CSV AC

Pendiente Valoracion por psicología

Se inicia tramite de cefuroxime ambulatorio.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

RECOMENDACIONES E INCAPACIDAD