



Fecha: Dia: 15 Mes: 07 Año: 2018 No. Historia Clinica: AS12072018

Paciente (Datos Basicos)			
Nombres y Apellidos MARIA ISABEL SUNCE TRUJILLO			
Documento de Identidad:	AS 73624D0001	Genero:	Femenino
Edad:	01/01/1970 - 48 Año(s)		
Dirección:	ALFONSO REYES		Telefono: 0
Municipio:	ROVIRA	Departamento:	Tolima
Zona:	Urbana		
Responsable del Usuario:			
Aseguradora:	NUEVA EPS	Regimen:	Subsidiado

Datos de las Referencias			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio que Remite	Especialidad
12/07/2018	15/07/2018	INTERNAC.	MEDICINA GENERAL
Modalidad de Solicitud		Servicio al que se remite	Especialidad
Remision		PSIQUIATRI.	PSIQUIATRI.

Remisión**Motivo:** Nivel de competencia**Medico que Remite:** JOSE ANTONIO CABRERA**Autorización:** XXX**Descripción**

SE TRATA DE PACIENTE ADULTA HABITANTE DE CALLE, EN SU TERCER DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA , QUE FUE TRAIDA AL SERVICXIO POR AUTORIDADES LOCALES DE LA SECRETARIA DE SALUD, PERSONERIA Y PERSONAL DE LA POLICIA NACIONAL , LUEGO DE QUE COMUNIDAD INTERPUSIERA ACCION LEGAL , ES CONSUMIDORA HABITUAL DE S.P.A, ESPECIALMENTE MARIHUANA ; DE LARGA DATA PRESENTA COMPORTAMIENTOS BIZARROS EN PUBLICO , QUE EN LOS ULTIMOS SEIS MESES HAN EVOLUCIONADO HACIA LA HETEROAGRESIVIDAD. ESPECIALMENTE HACIA TERCEROS ,, MENORES DE EDAD Y MUJERES OCASIONANDO EN MULTIPLES OCASIONES, QUE SE REQUIERA LA INTERVENCION DE LA POLICIA , SE LOGRO CON INTERVENCION DE LAS AUTORIDAES LOCALES INTERVENCION SOCIAL EN EL PROCESO DE PLENA IDENTIFICACION Y AFILIACION A SISTEMNA DE SEGURIDAD SOCIAL ; COM SE MENCIONABA , FUE TRAIDA AL SERVICIO PARA QUE RECIBIERA . ATENCION MEDICA , NO HAY RED DE APOYO SOCIAL AUNQUE SEGUN INFORMACION , TIENE UNA HIJA , SE ACUERDA CON SECRETARIA DE SALUD MNICIPAL. SU PARTICIPACION ACTIVA COMO PRIMER RESPONDIENTE EN CASO DE QUE SE REQUIERA EN LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LA PACIENTE, DESDE EL PUNTO DE VISTA CLINICO EL CUADRO PARECE CORRESPONDER A ESQUIZOFRENIA PARANOIDE s. VS TRANSTORNO ESQUIZO AFECTIVO QUE NUINCA HAN RECIBIDO ASISTENCIA MEDICA POR LA SITUACION SOCIAL DE LA PACIENTE ; SE REINICIA PROCESO DE REFERENCIA A SOLICITUD DE LA EPS , SE SOLICITAN NUEVA BATERIA DE LABORATORIOS ANTECEDENTES HABITANTE DE CALLE DE LAGDATA CONSUMO HABITUAL DE S.P.A ESPECIALMENTE MARIHUANA EXAMEN FISICO Peso: 50.00 Kg Talla: 155 Cm MC: 20.81 Kg/m2 FC: 85 Min FR: 20 Min Temperat: 37.00 °C PA: 120/60 FetoCard: Saturaci: 98.00 % Controles Especiales: Signos Vitales: Liquidos CONCIENTE ALERTA FEBRIL HIDRATADO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, , ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL, NO RESPONDE INTERROGATORIO AL EXAMEN FISICO: CABEZA: NORMOCEFALA CABELLOS BIEN IMPLANTADOS; ORL : NORMAL; C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS , PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS; ABD: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR , NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, HABITO INTESTINAL NORMAL; EXT: SIMETRICAS, MOVILES , NO EDEMAS, ; SNC: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT AL MOMENTO DE LA REALIZACION DE ESTE EXAMEN , NO SIGNOS MENINGEOS, SE REALIZA EXAMEN MENTAL FORMAL ENCONTRANDO MUJER ADULTA CON ASPECTO PERSONAL DESCUIDADO, ACTITUD AGRESIVA GENERALIZA DESORIENTADA TEMPOROESPACIALMENTE, PENSAMIENTO ILOGICO CON IDEACION DELIRANTE DE TIPO PERSECUTORIO " LE QUIEREN ACABAR LA VIDA", NO EVIDENCIO EN EL DESARROLLO ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCION , ACTIVIDAD MOTORA AUMENTADA DEAMBULANTE, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS, AFECTO EXALTADO, AUNQUE CON LABILIDAD EMOCIONAL, INTELIGENCIA IMPRESIONA LIMITROFE , RESTO NO VALORABLE POR ESTADO DE LA PACIENTE, RESTO DE EXAMEN GENERAL DENTRO DE LIMITES NORMALES. DIAGNOSTICOS: F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA F258- OTROS TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS Y069- NEGLICENCIA Y ABANDONO: POR PERSONA NO ESPECIFICADA ANALISIS: SE TRATA DE PACIENTE ADULTA HABITANTE DE CALLE, EN SU TERCER DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA , QUE FUE TRAIDA AL SERVICXIO POR AUTORIDADES LOCALES DE LA SECRETARIA DE SALUD, PERSONERIA Y PERSONAL DE LA POLICIA NACIONAL , LUEGO DE QUE COMUNIDAD INTERPUSIERA ACCION LEGAL , ES CONSUMIDORA HABITUAL DE S.P.A, ESPECIALMENTE MARIHUANA ; DE LARGA DATA PRESENTA COMPORTAMIENTOS BIZARROS EN PUBLICO , QUE EN LOS ULTIMOS SEIS MESES HAN EVOLUCIONADO HACIA LA HETEROAGRESIVIDAD. ESPECIALMENTE HACIA TERCEROS ,, MENORES DE EDAD

Firma y Sello**Cedula:**

3716057

Y MUJERES OCASIONANDO EN MULTIPLES OCASIONES,
QUE SE REQUIERA LA INTERVENCION DE LA POLICIA , SE
LOGRO CON INTERVENCION DE LAS AUTORIDAES LOCALES
INTERVENCION SOCIAL EN EL PROCESO DE PLENA
IDENTIFICACION Y AFILIACION A SISTEMNA DE
SEGURIDAD SOCIAL ; COM SE MENCIONABA , FUE TRAIDA
AL SERVICIO PARA QUE RECIBIERA . ATENCION MEDICA ,
NO HAY RED DE APOYO SOCIAL AUNQUE SEGUN
INFORMACION , TIENE UNA HIJA , SE ACUERDA CON
SECRETARIA DE SALUD MNICIPAL. SU PARTICIPACION
ACTIVA COMO PRIMER RESPONDIENTE EN CASO DE QUE
SE REQUIERA EN LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y
CONTRAREFERENCIA DE LA PACIENTE, DESDE EL PUNTO
DE VISTA CLINICO EL CUADRO PARECE CORRESPONDER A
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE s. VS TRANSTORNO ESQUIZO
AFECTIVO QUE NUINCA HAN RECIBIDO ASISTENCIA
MEDICA POR LA SITUACION SOCIAL DE LA PACIENTE ; SE
REINICIA PROCESO DE REFERENCIA A SOLICITUD DE LA
EPS , SE SOLICITAN NUEVA BATERIA DE LABORATORIOS,
SE REQUIERE MANEJO ESPECIALIZADO POR PSIQUIRIA
SE REINICIA PROCESO DE REFERENCIA

Registro Prof: 0806995

DX Principal : ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
Relacionado 1: OTROS TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS
Relacionado 2: NEGLIGENCIA Y ABANDONO: POR PERSONA NO ESPECIFICADA

Código CIE: F209
Código CIE: F258
Código CIE: Y069

Nivel de Competencia

Nivel que Remite: 1

Nivel al que Remite: 1

Hora Solicitud

Hora: 08

Minutos: 10

Hora Confirmación

Hora: 08

Minutos: 10

Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión): XXXX

Hora de llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor)

Hora:

Minutos:

Nombre del Conductor:

No. Placa Ambulancia:

Impreso por:

ALEXANDER FALLA BARRAGAN

ALEXANDER FALLA BARRAGAN
ADMINISTRATIVO