**FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA**

**CENTRO DE SALUD – PUERTO SANTANDER**

**TIPO:** urgencia vital

**VUELO:** medicalizado psiquiatrico

**EPS:** nueva eps

**FECHA:** 05-01-19

**NOMBRE:** Miguel Ángel Díaz Vargas

**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:**  80233300

**FECHA DE NACIMIENTO:** 07-07-80

**ORIGEN:** Bogotá

**ACOMPAÑANTE:** James Díaz Vargas

**CC:** 80725087

**TELEFONO: 3203928577**

**SUBJETIVO:** paciente encompañía defamiliar permanente quien afirma actitud desafiante, agresividad, micción presente, persisten ideas delirantes, hiperfagia, repetición inadecuada de palabras de forma desordenada y sin sentido. Se ha liberado de medidas sujetivas en 3 ocasiones día de hoy por no contar con la sedación necesaria y se ha tenido que implementar la fuerza para mantenerle en la institución.

**EXAMEN FISICO:**

**SIGNOS VITALES:**

TA: 110/70mmHg

FC: 89 Lxmin

FR: 18 Rxmin

Tº: 36.4°c

Peso 60 kg

Sat O2: 96%

**EXAMEN FÍSICO:** paciente agresivo, alterado, interacción inadecuada con el medio, orientado en persona, desorientado en tiempo y espacio, en cama con medidas sujetivas acolchadas para evitar laceraciones y hematomas, normocefalo, pupilas isocoricas normorreactivas a la luz, fascia maniaca, mirada fija, barba desarreglada, descuido personal, cuello simétrico, sin desviaciones, tórax simétrico, abdomen blando sin visceromegalias, no dolor a la palpación profunda ni superficial, extremidades simétricas, eutroficas, llenado capilar menor de 2 segundos, uñas con sustancia negruzca, glasglow 13/15. No realizo auscultación por riesgo a ser lesionada.

**EXAMEN MENTAL:** paciente con hiperbulia, ensalada de palabras, euforia, descuido personal, monologo, polifagia, hiperprocsia, ideas delirantes, imita ruido de animales, acalculia, verborrea, logorrea, agresividad, delirios de persecución y confabulación en frente de extraños y uno de los enfermeros que le aplico medidas sujetivas.

**ANÁLISIS:** paciente de 38 años de edad con trastorno afectivo bipolar desde los 11 años de edad con 5 ingresos a unidad de cuidado mental por crisis psicótica, actualmente con episodio maniaco y síntomas psicóticos presentando actitud retadora, agresividad y chantaje para darse a la fuga. En institución no se dispone de benzodiacepinas intravenosas ni orales por el momento. Requiero de forma urgente remisión a psiquiatría y unidad de cuidado mental para rehabilitación de paciente. Pido de antemano que el proceso de traslado se de lo más pronto posible ya que no dispongo de personal de seguridad por tal razón se le ha mantenido desde el dia de ingreso con medidas sujetivas de las cuales se ha soltado en varias ocasiones y se ha implementado la fuerza por parte de familiares para mantenerle dentro de la institución sin hacerle daño a otros pacientes ni a personal asistencial.

**IDX1:** Trastorno afectivo bipolar episodio maniaco presente con síntomas psicóticos

**CIE10:**  F312

**PLAN:**

1. Hospitalización
2. Dieta corriente
3. Alprazolam 1mg c/8h vo-----agotado--------
4. Risperidona 3mg c/dia vo
5. Medidas sujetivas
6. Csv-ac mientras duerme
7. PENDIENTE Remisión a psiquiatría y unidad de cuidado mental

**OBSERVACIONES:** Paciente intenta quitarse las medidas sujetivas. Requiero por no disponer de seguridad en institución ni sedantes intravenosos emplear medidas sujetivas. Enviar ambulancia psiquiátrica.

**ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE:** psiquiatría y unidad de cuidado mental

**NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REMITE:** María Alejandra Lajud Cohen – Médico SSO