

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**

**HISTORIA CLINICA NP 20225760**

GENERADO: 26/09/2018 11:13

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA  
 FECHA REVISIÓN 26/09/2018 HORA 11 MINUTO 13  
 SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD DE SALUD MENTAL

NIVEL

APELLIDOS	CABEZAS DE PEDREROS	NOMBRES	MARIA ELISA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 20225760	EDAD AÑOS	90
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS	SEXO	F

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: ESTA AMENAZANDO CON SUICIDARSE ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN DE APARENTE COMPORTAMIENTO INADECUADO, REFIERE PRESENCIA DE LABILIDAD EMOCIONAL Y MANIFESTACION DE IDEAS SUICIDAS CON GESTOS SUICIDAS, REFIEREN ULTIMO EPISODIO EL DIA DE HOY, DONDE APARENTEMENTE TOMO UN CUCHILLO APARENTEMENTE PARA ATENTAR CONTRA SU VIDA.

ANT: FAQUECTOMIA DERECHA + COLOCACION DE LENTE INTRACOCCULAR

**ANTECEDENTES**

PACIENTE DE 90 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL QUIEN PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIOS DE TRISTEZA, LLANTO Y ANSIEDAD QUE SE PRESENTAN TODOS LOS DÍAS LA MAYOR PARTE DEL DÍA ASOCIADOS A EPISODIOS DE IRRITABILIDAD CON HETEROAGRESIVIDAD VERBAL Y FÍSICA HACIA SUS FAMILIARES. ADICIONALMENTE MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, EL DÍA DE AYER COGE UN CUCHILLO EN CASA, INTENTA CORTARSE Y ES DETENIDA POR SU HIJA..

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADA EN CAMILLA DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, TRANQUILA, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD ORONOLÓGICA, SALUDA DE MANERA AMABLE. PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN PERSONA Y LUGAR, EUPROSÉXICA PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NO IDEAS DELIRANTES. VERBALIZA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS AFECTO DE FONDO ANSIOSO, RESONANTE, MODULADO, ACORDE CON EL DISCURSO NO ACTITUD ALUCINATORIA AL.

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

NO ALTERACIONES MOTORAS MEMORIA CONSERVADA INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO ALTERACIONES MOTORAS MEMORIA CONSERVADA INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO PACIENTE DE 90 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL QUIEN PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIOS DE TRISTEZA, LLANTO Y ANSIEDAD QUE SE PRESENTAN TODOS LOS DÍAS LA MAYOR PARTE DEL DÍA ASOCIADOS A EPISODIOS DE IRRITABILIDAD CON HETEROAGRESIVIDAD VERBAL Y FÍSICA HACIA SUS FAMILIARES. ADICIONALMENTE MAN

**MOTIVOS REVISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD

**OBSERVACIONES** MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, EL DÍA DE AYER COGE UN CUCHILLO EN CASA, INTENTA CORTARSE Y ES DETENIDA POR SU HIJA. DURANTE LA ENTREVISTA VERBALIZA IDEAS DE SUICIDIO. NO HA PRESENTADO ALTERACIONES MNÉSICAS ASOCIADAS.  
 SE CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO AUTOLESIVO POR LO QUE SE INDICA:  
 1- REVISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL 2- SERTRALINA 25 MG EN LA MAÑANA 3- ACOMPAÑANTE PERMANENTE 4- CSV-AC

**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

**FIRMA USUARIO**

NOMBRE RONALD MAURICIO MARTÍN CUESTA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032429165

REGISTRO MÉDICO 1032429165

**EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 20225760**

FECHA :	25/09/2018	HORA :	15 : 57	ADMISIÓN :	U 2018 198286
ENTIDAD :	E.P.S. SANITAS				
PACIENTE :	CC 20225760	NOMBRE : MARIA ELISA CABEZAS DE PEDREROS			
EDAD :	90	SEXO :	FEMENINO	GRUPO SANGUÍNEO:	FACTOR RH:

**INTERCONSULTA**

FECHA INTERCONSULTA: 26/septiembre/2018 HORA : 10 MINUTO : 42

INTERCONSULTA : -PSIQUIATRÍA- EDAD: 90 AÑOS NATURAL DE: BOGOTÁ ESCOLARIDAD: PRIMARIA INCOMPLETO (2DO GRADO) ESTADO CIVIL: SEPARADA HACE 28 AÑOS - 5 HIJOS RESIDENTE EN: BOGOTÁ - VIVE DESDE HACE 4 AÑOS CON NUBIA PEDREROS (HIJA) DE 56 AÑOS, INDEPENDIENTE

LA HIJA REFIERE: "SE QUIERE MATAR"  
 LA PACIENTE REFIERE: "ME QUIERO MORIR..."

SUBJETIVO : PACIENTE DE 90 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL QUIEN PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIOS DE TRISTEZA, LLANTO Y ANSIEDAD QUE SE PRESENTAN TODOS LOS DÍAS LA MAYOR PARTE DEL DÍA ASOCIADOS A EPISODIOS DE IRRITABILIDAD CON HETEROAGRESIVIDAD VERBAL Y FÍSICA HACIA SUS FAMILIARES. ADICIONALMENTE MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, EL DÍA DE AYER COGE UN CUCHILLO EN CASA, INTENTA CORTARSE Y ES DETENIDA POR SU HIJA...

OBJETIVO : ...LUEGO INTENTA LANZARSE POR LA ESCALERA Y ES DETENIDA POR SU NIETA, LA PACIENTE REFIERE: "YO ME SIENTO MUY MAL, ME PONGO A LLORAR PORQUE MI HIJA ME REGAÑA... YA HICE 4 CARTAS PARA DEJARLE A MI FAMILIA PORQUE YO ME QUIERO ES MORIR, AYER ME IBA A TOMAR UN VENENO Y CUANDO SALGA DE ACÁ ME VOY A CORTAR CON UN CUCHILLO..." SE INDAGA POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL PERO LA HIJA NIEGA. NO HA PRESENTADO ALTERACIONES MNÉSICAS. NIEGAN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS Y OTRA SINTOMATOLOGÍA.

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADA EN CAMILLA DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, TRANQUILA, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA, SALUDA DE MANERA AMABLE  
 PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN PERSONA Y LUGAR  
 EUPROSÉXICA  
 PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NO IDEAS DELIRANTES. VERBALIZA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS  
 AFECTO DE FONDO ANSIOSO, RESONANTE, MODULADO, ACORDE CON EL DISCURSO  
 NO ACTITUD ALUCINATORIA  
 NO ALTERACIONES MOTORAS  
 MEMORIA CONSERVADA  
 INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO

I. PARACLINICOS :

PLAN DE MANEJO : PACIENTE DE 90 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL QUIEN PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIOS DE TRISTEZA, LLANTO Y ANSIEDAD QUE SE PRESENTAN TODOS LOS DÍAS LA MAYOR PARTE DEL DÍA ASOCIADOS A EPISODIOS DE IRRITABILIDAD CON HETEROAGRESIVIDAD VERBAL Y FÍSICA HACIA SUS FAMILIARES. ADICIONALMENTE MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, EL DÍA DE AYER COGE UN CUCHILLO EN CASA, INTENTA CORTARSE Y ES DETENIDA POR SU HIJA. DURANTE LA ENTREVISTA VERBALIZA IDEAS DE SUICIDIO. NO HA PRESENTADO ALTERACIONES MNÉSICAS ASOCIADAS.

SE CONSIDERA PACIENTE CON ALTO RIESGO AUTOLESIVO POR LO QUE SE INDICA:  
 1- REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL  
 2- SERTRALINA 25 MG EN LA MAÑANA  
 3- ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
 4- CSV-AC

DIAGNOSTICO ACTUAL :

PROFESIONAL : MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

Dra. María Isabel Castro G  
 Médico Psiquiatra  
 Universidad El Bosque  
 R.M. 251778 / 2010

## EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 20225760

FECHA: 25/09/2018 HORA: 15:57 ADMISSION: U 2018 198286

ENTIDAD: EPS SANITAS

PACIENTE: CC 20225760

EDAD: 90

NOMBRE: MARIA ELISA CABEZAS DE PEDREROS

SEXO: FEMENINO

GRUPO SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

## INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 01/octubre/2018 HORA: 16 MINUTO: 46

INTERCONSULTA: \*\*\*\*\* NOTA DE TURNO PSIQUETRÍA \*\*\*\*\*

PACIENTE DE 90 AÑOS CON IDH DE:  
 1. EPISODIO DEPRESIVO GRAVE  
 2. SOSPECHA DE TRASTORNO NEUROCOGNOSCITIVO.  
 3. INTENTO DE SUICIDIO.

TARATAMIENTO:  
 \* SERTRALINA 25 MG

## SUBJETIVO:

LA PACIENTE DICE SENTIRSE ABURRIDO "YA ME QUIERO IR DE ACÁ, YO ESTOY DURMIENDO BIEN". SU FAMILIA REFIERE QUE HA MANIFESTADO EN LA OBSERVACIÓN LA IDEA DE HACERSE DAÑO "AMENAZA CON MATARSE, DICE COSAS MUY DURAS". HAY DIFICULTADES EN EL PATRÓN DE SUEÑO.

## OBJETIVO:

VALORADA EN CAMA DE OBSERVACIÓN EN COMPAÑÍA DE FAMILIARES, PORTA ROPA HOSPITALARIA, ACTITUD HOSTIL, REFERENCIAL CON FAMILIA, HIPOPROSÉXIA, PENSAMIENTO CON TENDENCIA AL CONCRETISMO, CON IDEAS DE AUTOAGRESIÓN, AFECTO HIPOMODULADO DE TONO IRRITABLE, SIN ACTITUD ALUCINATORIA, INTROSPECIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCERTA, JUICIO DE REALIDAD DEBILITADO.

## I. PARACLÍNICOS:

## PLAN DE MANEJO:

SE TRATA DE UNA PACIENTE NONAGENARIA, CON CAMBIOS AFECTIVOS DADO POR SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN, HA TENIDO VARIOS INTENTOS DE AUTOAGRESIÓN CON IDEACIÓN DE MUERTE ESTRUCTURADA.  
 SE EXPLICA A LA FAMILIA LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR REMISIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL, OBSERVACIÓN Y VIGILANCIA ESTRITA.

## PLAN:

1. ALUMENTAR DOSIS DE SERTRALINA A 50 MG ( DAR 1 TABLETA DE 50 MG CADA DÍA DESPUÉS DEL DESAYUNO)
2. DAR 1 TABLETA DE QUETIAPINA 25 MG EN LA NOCHE
3. ACOMPAÑANTE PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN
4. EVOLUCIÓN DIARIA

## DIAGNÓSTICO ACTUAL:

INTENTO DE SUICIDIO.

## PROFESIONAL:

ANGELA LUCIA POSADA LONDOÑO

## REGISTRO MÉDICO:

1018411833

## ESPECIALIDAD:

PSIQUETRÍA

CIERRE DE  
INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL

01/octubre/2018

16 : 46



92608161

Peticion No 92608161  
 Paciente CABEZAS DE PEDREROS MARIA ELISA  
 Documento Id CC 20225760  
 Fecha de nacimiento 14-jun-1928  
 Edad 90 Años Sexo F  
 Direccion CALLE 10 # 81B -55 CASA 64  
 Teléfono 3187593242-4676026

Fecha de ingreso 26-sep-2018 4:23 pm  
 Fecha de impresion 28-sep-2018 6:29 pm  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOGO

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

### MICROBIOLOGIA

#### **UROCULTIVO.**

Muestrá: ori-ORINA  
 RECUENTO MAYOR DE 100.000 UFC/ml

En ausencia de síntomas, el urocultivo es diagnóstico de Bacteriuria asintomática y solo requiere tratamiento en ocasiones seleccionadas. Si tiene dudas consulte con el Departamento de Vigilancia y Control de enfermedades infecciosas.

#### **ESCHERICHIA COLI**

CEFUXIME	Intermedio	16
CEFOTAXIME	Sensible	<=1
CEFTRIAZONE	Sensible	<=1
CEFEPIME	Sensible	<=1
MEROPENEM	Sensible	<=0.25
ERTAPENEM	Sensible	<=0.5
Amikacin	Sensible	<=2
Ciprofloxacin	Sensible	1
Gentamicin	Sensible	<=1
Norfloxacin	Sensible	2
Ampicillin	Intermedio	16
Ampicillin/Sulbactam	Sensible	8
Cefalotin	Intermedio	16
Nitrofurantoin	Sensible	<=16
Trimethoprim/Sulfamethoxazole	Sensible	<=20
Cefuroxime Axetil	Intermedio	16

Fecha Validación: 28-sep-2018 10:26 am

Firma Responsable

Lillian Ximena Corrales Mantilla  
 CC. 51895182