

20 NOV 2018



SOLICITUD DE INTERCONSULTA O DERIVACION

Folio N°

Fecha Solicitud
19/11/2018
Hora 20:56:00

Servicio de Salud
Servicio de Salud Metropolitano Norte

Establecimiento

Instituto Psiquiatrico Dr José Horwitz Barak

Especialidad
PSIQUIATRIA

Unidad
Urgencias

I. DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

Apellido Paterno
NAVARRO

Apellido Materno
GONZÁLEZ

Nombres
CATALINA IGNACIA MONICA

Rut
17983655-6

Edad
25 años y 10 días

Sexo
FEMENINO

Fecha de Nacimiento: **09/11/1993** Fono Móvil: **90711742**

Dirección:

**GENERAL BUSTAMANTE
743 DEPTO 605**

Comuna: **Ñuñoa**

Fono Fijo:

Correo Electrónico:

II. DATOS CLINICOS

Se deriva para atención en:

COSAM Ñuñoa

Especialidad:

Se envía a consulta para:

Realizar Tratamiento

Hipótesis Diagnóstica :

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, Sospecha GES: ☐ No ☒ Si

Anamnesis:

PACIENTE DE 25 AÑOS, ESTUDIANTE DE ARQUITECTURA. VIVE CON UNA AMIGA. TIENE ANTECEDENTE DE TAB II EN TRATAMIENTO CON LAMOTRIGINA 200MG 1-0-0 Y SERTRALINA 50MG 1-0-0. HA UTILIZADO QUETIAPINA Y RESPERIDONA CON POBRE RESPUESTA. REFIERE QUE DESDE HACE 2 SEMANAS PRESENTA ANIMO BAJO, DISMINUCION DE ENERGIAS E INSOMNIO DE MANTENCION, DUERME APROX 2-3 HORAS SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION.

Exámen Mental/Físico:

VIGIL, OTE, ATENTA APARIENCIA ACORDE A EDAD CRONOLOGICA, CABELLO TEÑIDO ROSADO, CICATRICES MULTIPLES DE CORTES EN ANTEBRAZOS. COOPERADORA PENSAMIENTO SIN LATERACIONES FORMALES, SIN IDEAS DELIRANTES, NIEGA IDEACION SUICIDA AFECTIVIDAD: AFECTO MAL MODULADO SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES

Indicaciones / Medicamentos en Box:

SUGIERO INICIAR OLANZAPINA 5MG 0-0-1, RESTO SIN CAMBIOS DERIVO A COSAM ÑUÑO A PARA TRATAMIENTO CONTROL SOS EN SERVICIO DE URGENCIA SE SUGIERE EN UNIVERSIDAD OTORGAR FACILIDADES PARA JUSTIFICAR INASISTENCIAS
Lorazepam 4mg/2ml Ampollas 1 IM

III. DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido Paterno:
Medeiro

Apellido Materno:
Fuentes

Nombre:
Mauro

Rut Profesional:

16660471-0

Firma Profesional

SOLICITUD DE HOSPITALIZACIÓN

Nombre: Catalina Navarro Gonzalez Fecha: 19.11.18
 RUT: 17983655-6 Historia clínica:

Diagnósticos:

- 1 Crisis suicida / idea suicida activa
- 2 OSI PA 2, OSI P. 7 H. Trape.
- 3

Pulso: PA.: T.:

Antecedentes médico – quirúrgicos

H. Arterial ☐ SÍ ☐ NO
 Cardiopatía ☐ SÍ ☐ NO
 Nefropatía ☐ SÍ ☐ NO
 Neuropatía ☐ SÍ ☐ NO
 Infección ☐ SÍ ☐ NO

Úlcera G.D. ☐ SÍ ☐ NO
 Hemorragia dig. ☐ SÍ ☐ NO
 Cirrosis ☐ SÍ ☐ NO
 Hernias ☐ SÍ ☐ NO
 Enf. Neurolog. ☐ SÍ ☐ NO

Otros:

Motivo de la hospitalización:

Al menos 7 intentos de suicidio. 2 intentos este año.
Derivada de SEMA x crisis suicida.

Indicaciones:

- 1 Risperidona 1mg 1-0-1
- 2 Quetiapina 25mg 0-0-1
- 3

Control médico de turno: ☐ SÍ ☐ NO

Nombre: Dra. Pilar Andrea Catrín Catrín
 Residencia: Residencia Psiquiatría U. Chile
 R.C.M. 15.845.629-3
 R.C.M. 15.845.629-3

Familiar responsable:

Dr. Convento, por teléfono con madre de paciente
 Dirección: Madre Acosta Teléfono: 9479 6035

Observaciones:

Paciente autolesivo y fue a un consultorio
del Hospital del Salvador a urgencias ya que
no hay disponibilidad de camas. Se derivó
por teléfono a madre de paciente. Madre en camino.



UNIVERSIDAD DE CHILE

Dirección de Bienestar Estudiantil
Servicio Médico y Dental de Alumnos
Av. La Paz N° 1002 - Santiago
Fono: 678 8970

Observ. Clínica N°

17983655-6

Fecha

16-11-2018

INTERCONSULTA

Servicio

Neurólogo

Pieza

Cama

Nombre

Catalina Francisca Navarro Gajardo

Edad

25

Sexo

F

ENVIADO EN CONSULTA AL SERVICIO DE

Clínica Psiquiátrica UdeChile

DIAGNOSTICO CLINICO

- Dts. cuadros bipolares tipo II

- dts. T.D. Pd límite

Sintomas Principales

- Trastorno de ansiedad

- Dificultades de concentración

- Ideación suicida

- Alteredaciones del sueño (insomnio)

- Labilidad emocional - irritabilidad.

Se desea conocer la opinión de ese servicio sobre

El tratamiento psiquiátrico

que se pueda brindar a la paciente en
la clínica psiquiátrica

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Firma del Médico

Informe a la vuelta