HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE HSR RISARALDA CALDAS	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Formato de Canalización	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

DATOS PERSONALES	
Nombre del Usuario	Annie Sofia Mejía Zapata
Documento de Identidad	1089602699
Edad	17
Seguridad Social (EPS)	Salud Total
Teléfono	3006604223
Dirección	Vereda la Frisolina alta

SOLICITUD DE ATENCIÓN	
Criterio de canalización	Presenta episodios depresivos recurrentes
Nombre del Profesional	Daniel Armando Ortiz Berrio
Profesión	Psicólogo
Institución a la cual se canaliza	Hospital San Rafael de Risaralda
Servicio al cual se canaliza	Atención psicoterapéutica en salud mental

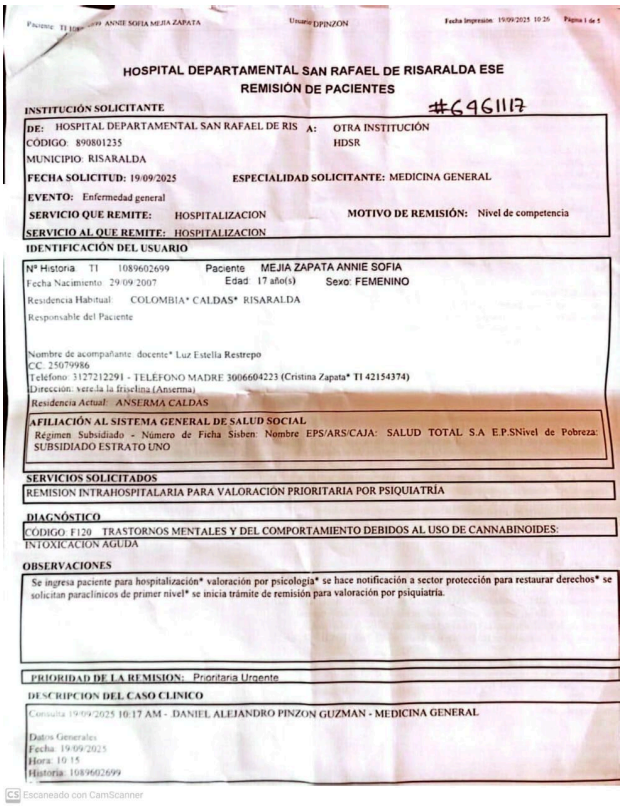
SITUACIÓN ENCONTRADA Y/O RECOMENDACIONES
La estudiante refiere sentimientos de tristeza e inseguridad debido a que no puede participar en la banda escolar por la necesidad de priorizar su rendimiento académico. Expresa además percepción de incomprensión en el entorno familiar, dificultades para confiar en los demás, pobre red de apoyo social y temor a abrirse incluso con su pareja, quien representa su principal fuente de apoyo actual.. En este caso se genera el debido reporte de canalización a la Institución Educativa María Inmaculada donde estudia actualmente Annie. Con respecto a la canalización aunque la IPS de la estudiante se encuentra en Anserma Caldas, el proceso se hizo efectivo en el Hospital de Risaralda poco antes de la tercera intervención de escuchadero, debido a que la adolescente fue hospitalizada en el E.S.E a causa de una automedicación. A partir de ahí fue derivada a Manizales para atención por psiquiatría. Se recomienda un acompañamiento activo por parte de la madre.

Ciudad: Risaralda Fecha: D 26 /M 9 /A 2025

Daniel Ortiz

FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 299089

EVIDENCIA DE CANALIZACIÓN



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA ESE
REMISIÓN DE PACIENTES

#6961117

INSTITUCIÓN SOLICITANTE
DE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RIS A: OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO: 890801235 HDSR
MUNICIPIO: RISARALDA
FECHA SOLICITUD: 19/09/2025 ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL
EVENTO: Enfermedad general
SERVICIO QUE REMITE: HOSPITALIZACION MOTIVO DE REMISIÓN: Nivel de competencia
SERVICIO AL QUE REMITE: HOSPITALIZACION

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO
Nº Historia: TI 1089602699 Paciente MEJIA ZAPATA ANNIE SOFIA
Fecha Nacimiento: 29/09/2007 Edad: 17 año(s) Sexo: FEMENINO
Residencia Habitual: COLOMBIA* CALDAS* RISARALDA
Responsable del Paciente

Nombre de acompañante: docente* Luz Estella Restrepo
CC: 25079986
Telefono: 3127212291 - TELÉFONO MADRE 3006604223 (Cristina Zapata* TI 42154374)
Dirección: vereda la frisolina (Anserma)
Residencia Actual: ANSERMA CALDAS

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL
Régimen: Subsidiado - Número de Ficha Sisben: Nombre EPS/ARS/CAJA: SALUD TOTAL S.A E.P.SNivel de Pobreza: SUBSIDIADO ESTRATO UNO

SERVICIOS SOLICITADOS
REMISION INTRAHOSPITALARIA PARA VALORACION PRIORITARIA POR PSIQUIATRÍA

DIAGNÓSTICO
CÓDIGO: F120 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA

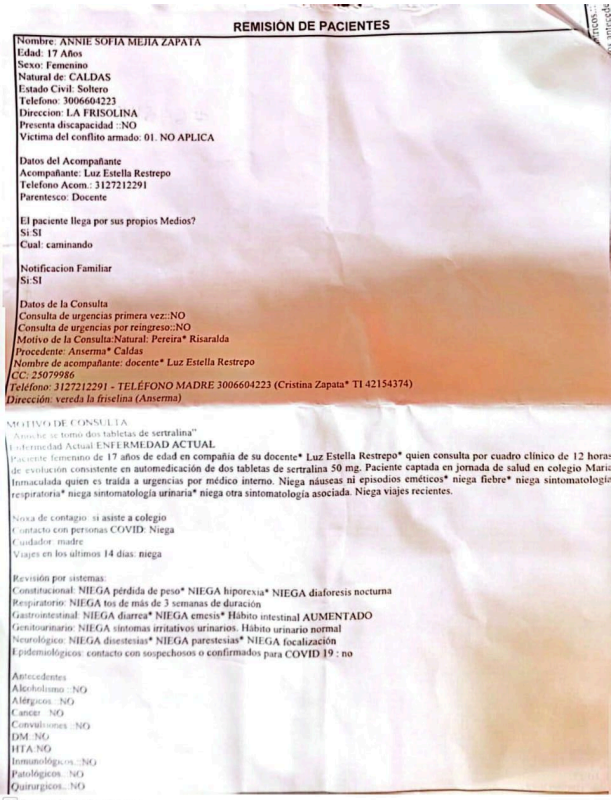
OBSERVACIONES
Se ingresa paciente para hospitalización* valoración por psicología* se hace notificación a sector protección para restaurar derechos* se solicitan paraclínicos de primer nivel* se inicia trámite de remisión para valoración por psiquiatría.

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO
Consulta 19/09/2025 10:17 AM - DANIEL ALEJANDRO PINZON GUZMAN - MEDICINA GENERAL

Datos Generales
Fecha: 19/09/2025
Hora: 10:15
Historia: 1089602699

Escaneado con CamScanner



REMISIÓN DE PACIENTES

Nombre: ANNIE SOFIA MEJIA ZAPATA
Edad: 17 Años
Sexo: Femenino
Natural de: CALDAS
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3006604223
Direccion: LA FRISOLINA
Presenta discapacidad ::NO
Victima del conflito armado: 01. NO APLICA

Datos del Acompañante
Acompañante: Luz Estella Restrepo
Telefono Acom.: 3127212291
Parentesco: Docente

El paciente llega por sus propios Medios?
Si:SI
Cual: caminando

Notificacion Familiar
Si:SI

Datos de la Consulta
Consulta de urgencias primera vez::NO
Consulta de urgencias por reingreso::NO
Motivo de la Consulta:Natural: Pereira* Risaralda
Procedente: Anserma* Caldas
Nombre de acompañante: docente* Luz Estella Restrepo
CC: 25079986
Teléfono: 3127212291 - TELÉFONO MADRE 3006604223 (Cristina Zapata* TI 42154374)
Dirección: vereda la frisolina (Anserma)

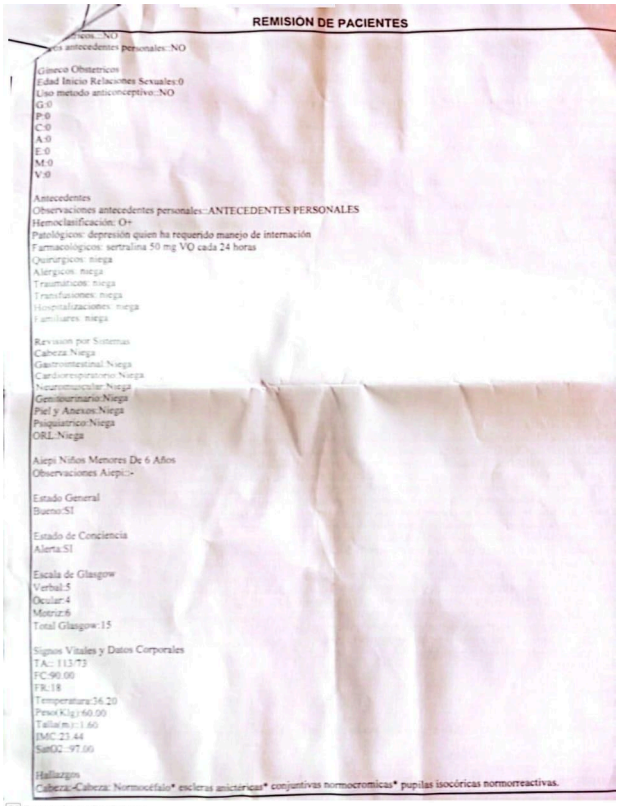
MOTIVO DE CONSULTA
"Anoche se tomo dos tabletas de sertralina"
Enfermedad Actual ENFERMEDAD ACTUAL
Paciente femenino de 17 años de edad en compañia de su docente* Luz Estella Restrepo* quien consulta por cuadro clínico de 12 horas de evolución consistente en automedicación de dos tabletas de sertralina 50 mg. Paciente captada en jornada de salud en colegio María Inmaculada quien es traida a urgencias por médico interno. Niega náuseas ni episodios eméticos* niega fiebre* niega sintomatología respiratoria* niega sintomatología urinaria* niega otra sintomatología asociada. Niega viajes recientes.

Noxa de contagio: si asiste a colegio
Contacto con personas COVID: Niega
Cuidador: madre
Viajes en los ultimos 14 dias: niega

Revisión por sistemas:
Constitucional: NIEGA pérdida de peso* NIEGA hiporexia* NIEGA diaforesis nocturna
Respiratorio: NIEGA tos de más de 3 semanas de duración
Gastrointestinal: NIEGA diarrea* NIEGA emesis* Hábito intestinal AUMENTADO
Genitourinario: NIEGA síntomas irritativos urinarios. Hábito urinario normal
Neurológico: NIEGA disestesias* NIEGA parestesias* NIEGA focalización
Epidemiológicos: contacto con sospechosos o confirmados para COVID 19 : no

Antecedentes
Alcoholismo ::NO
Alérgicos ::NO
Cancer ::NO
Convulsiones ::NO
DM::NO
HTA:NO
Inmunológicos.::NO
Patológicos ::NO
Quirurgicos.::NO

Escaneado con CamScanner



REMISIÓN DE PACIENTES

...Anexos::NO
...es antecedentes personales::NO

Gineco Obstetricos
Edad Inicio Relaciones Sexuales:0
Uso metodo anticonceptivo::NO
G:0
P:0
C:0
A:0
E:0
M:0
V:0

Antecedentes
Observaciones antecedentes personales::ANTECEDENTES PERSONALES
Hemoclasificación: O+
Patológicos: depresión quien ha requerido manejo de internación
Farmacológicos: sertralina 50 mg VO cada 24 horas
Quirurgicos: niega
Alergicos: niega
Traumaticos: niega
Transfusiones: niega
Hospitalizaciones: niega
Familiares: niega

Revision por Sistemas
Cabeza:Niega
Gastrointestinal:Niega
Cardiorespiratorio:Niega
Neuromuscular:Niega
Genitourinario:Niega
Piel y Anexos:Niega
Psiquiatrico:Niega
ORL:Niega

Asepi Niños Menores De 6 Años
Observaciones Asepi:-

Estado General
Bueno:SI

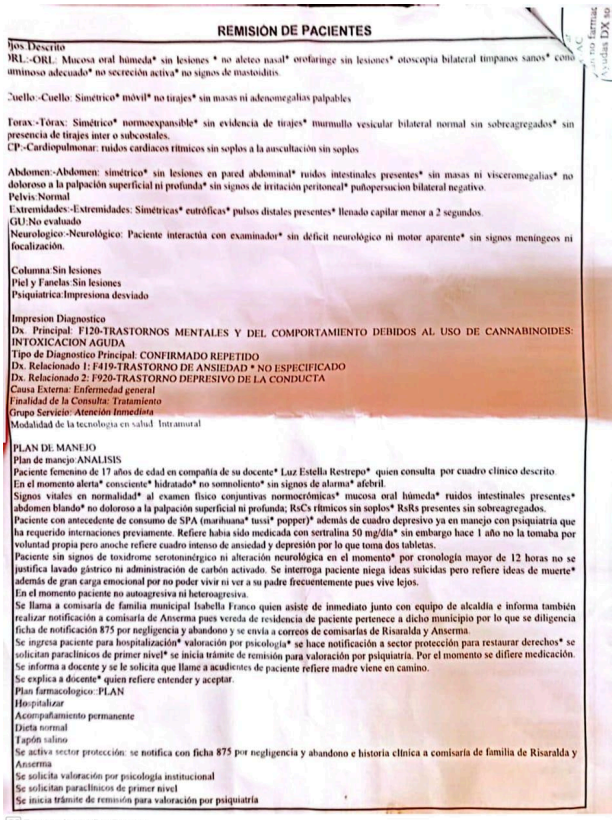
Estado de Conciencia
Alerta:SI

Escala de Glasgow
Verbal:5
Ocular:4
Motriz:6
Total Glasgow:15

Signos Vitales y Datos Corporales
TA:: 113/73
FC:90.00
FR:18
Temperatura:36.20
Peso(Kg):60.00
Talla(m.):1.60
IMC:23.44
SatO2: 97.00

Hallazgos
Cabeza:-Cabeza: Normocéfalo* escleras anictericas* conjuntivas normocromicas* pupilas isocóricas normorreactivas.

Escaneado con CamScanner



REMISIÓN DE PACIENTES

...nos Descrito
...RL:-ORL: Mucosa oral húmeda* sin lesiones * no aleteo nasal* orofaringe sin lesiones* otoscopia bilateral timpanos sanos* con ...uminoso adecuado* no secreción activa* no signos de mastoiditis.

...uello:-Cuello: Simétrico* móvil* no tirajes* sin masas ni adenomegalias palpables

Torax.-Tórax: Simétrico* normoexpansible* sin evidencia de tirajes* murmullo vesicular bilateral normal sin sobreagregados* sin presencia de tirajes inter o subcostales.
CP.-Cardiopulmonar: ruidos cardiacos rítmicos sin soplos a la auscultación sin soplos

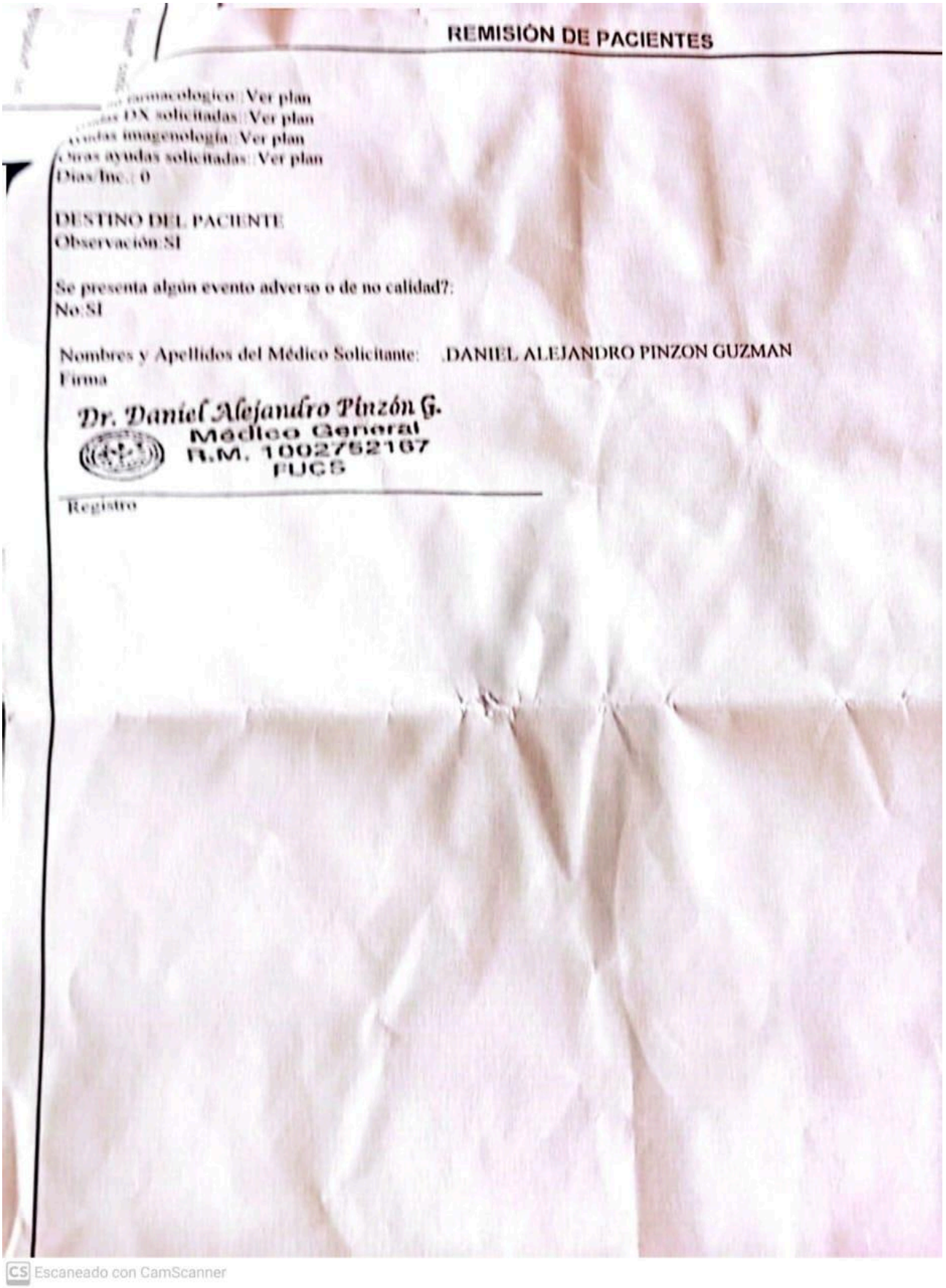
Abdomen:-Abdomen: simétrico* sin lesiones en pared abdominal* ruidos intestinales presentes* sin masas ni visceromegalias* no doloroso a la palpación superficial ni profunda* sin signos de irritación peritoneal* puñopersucion bilateral negativo.
Pelvis:Normal
Extremidades:-Extremidades: Simétricas* eutróficas* pulsos distales presentes* llenado capilar menor a 2 segundos.
GU:No evaluado
Neurologico:-Neurológico: Paciente interactúa con examinador* sin déficit neurológico ni motor aparente* sin signos meningeos ni focalización.

Columna:Sin lesiones
Piel y Fanelas:Sin lesiones
Psiquiatrica:Impresiona desviado

Impresion Diagnostico
Dx. Principal: F120-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: INTOXICACION AGUDA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Dx. Relacionado 1: F419-TRASTORNO DE ANSIEDAD * NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: F920-TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA
Causa Externa: Enfermedad general
Finalidad de la Consulta: Tratamiento
Grupo Servicio: Atención Inmediata
Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural

PLAN DE MANEJO
Plan de manejo:ANALISIS
Paciente femenino de 17 años de edad en compañia de su docente* Luz Estella Restrepo* quien consulta por cuadro clínico descrito.
En el momento alerta* consciente* hidratado* no somnoliento* sin signos de alarma* afebril.
Signos vitales en normalidad* al examen físico conjuntivas normocrómicas* mucosa oral húmeda* ruidos intestinales presentes* abdomen blando* no doloroso a la palpación superficial ni profunda; RsCs rítmicos sin soplos* RsRs presentes sin sobreagregados.
Paciente con antecedente de consumo de SPA (marihuana* tussi* popper)* además de cuadro depresivo ya en manejo con psiquiatría que ha requerido internaciones previamente. Refiere habia sido medicada con sertralina 50 mg/día* sin embargo hace 1 año no la tomaba por voluntad propia pero anoche refiere cuadro intenso de ansiedad y depresión por lo que toma dos tabletas.
Paciente sin signos de toxidrome serotoninérgico ni alteración neurológica en el momento* por cronología mayor de 12 horas no se justifica lavado gástrico ni administración de carbón activado. Se interroga paciente niega ideas suicidas pero refiere ideas de muerte* además de gran carga emocional por no poder vivir ni ver a su padre frecuentemente pues vive lejos.
En el momento paciente no autoagresiva ni heteroagresiva.
Se llama a comisaria de familia municipal Isabella Franco quien asiste de inmediato junto con equipo de alcaldía e informa también realizar notificación a comisaria de Anserma pues vereda de residencia de paciente pertenece a dicho municipio por lo que se diligencia ficha de notificación 875 por negligencia y abandono y se envía a correos de comisarías de Risaralda y Anserma.
Se ingresa paciente para hospitalización* valoración por psicología* se hace notificación a sector protección para restaurar derechos* se solicitan paraclínicos de primer nivel* se inicia trámite de remisión para valoración por psiquiatría. Por el momento se difiere medicación.
Se informa a docente y se le solicita que llame a acudientes de paciente refiere madre viene en camino.
Se explica a docente* quien refiere entender y aceptar.
Plan farmacologico::PLAN
Hospitalizar
Acompañamiento permanente
Dieta normal
Tapón salino
Se activa sector protección: se notifica con ficha 875 por negligencia y abandono e historia clínica a comisaría de familia de Risaralda y Anserma
Se solicita valoración por psicología institucional
Se solicitan paraclínicos de primer nivel
Se inicia trámite de remisión para valoración por psiquiatría

Escaneado con CamScanner



REMISIÓN DE PACIENTES

...rmacologico: Ver plan
...DX solicitadas: Ver plan
...imagenologia: Ver plan
...ras ayudas solicitadas: Ver plan
Dias Inc.: 0

DESTINO DEL PACIENTE
Observación:SI

Se presenta algún evento adverso o de no calidad?:
No:SI

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: DANIEL ALEJANDRO PINZON GUZMAN
Firma

Dr. Daniel Alejandro Pinzón G.
Médico General
R.M. 1002752167
FUCS

Registro

Escaneado con CamScanner