



**LISTA DE CHEQUEO PARA REFERENCIA EN URGENCIAS PSIQUIATRICAS DIRIGIDO A
MEDICOS GENERALES**

CODIGO: F-IIVCSSP02-01

VERSION: 01

FECHA: 24-07-2014

FECHA:	
MUNICIPIO:	
INSTITUCION VISITADA:	
TELEFONO INSTITUCION:	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA VISITA:	
CARGO:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRONICO:	

SI EL CASO A EVALUAR SE REFIERE O ESTA RELACIONADO CON UN CASO DE ABUSO O VIOLENCIA SEXUAL, REMITASE AL PROTOCOLO RELACIONADO CON VIOLENCIA SEXUAL.

ITEMS EVALUADOS (VARIABLES)		C/NC/NA	OBSERVACIONES
1. ABORDAJE PRIMARIO.			
1	Signos vitales estables.		
2	¿El examen físico es normal ? (Si el examen físico es anormal, verifique que la condición no requiera tratamiento prioritario por otra especialidad).		
3	Nivel de conciencia sin sedación. ¿El paciente está alerta?		
4	¿El paciente tiene historia personal de psicosis?		
5	¿El paciente tiene historia familiar de enfermedad mental?		
2. ABORDAJE SECUNDARIO.			
6	¿El paciente se encuentra en agitación psicomotora ? (Sugiera sedación con Midazolam intramuscular y/o Haloperidol intramuscular si no hay otra contraindicación. Ver anexo 1).		
7	¿El paciente necesita ser inmovilizado ? (Si la respuesta es "SI" sugiera que la inmovilización sea siempre en cuatro (4) puntos).		
3. COMORBILIDAD.			
8	¿Es el primer episodio psicótico ? (Si la respuesta es "SI", preferiblemente remita a un nivel superior).		
9	¿El paciente tiene otra condición médica comórbida ? (Si la respuesta es "SI", asegúrese que esté controlada).		
10	Historia de trauma cráneo - encefálico reciente . (Si la respuesta es "SI" remitir a nivel superior que cuente con TAC para descartar lesión intracraneal).		
11	El paciente tiene alucinaciones visuales y/u olfatorias . (Si la respuesta es "SI" remita a nivel superior con TAC para descartar lesión orgánica causal).		

4. INTENTO SUICIDA.		
12	Conducta suicida. (Si la respuesta es "SI" sugiera sedación y pregunte el método).	
13	Intento suicida con carbamatos/inhibidores de colinesterasa. (Si la respuesta es "SI", no debe tener riesgo de síndrome intermedio y debe ser observado entre 24 a 96 horas dependiendo del estado clínico del paciente. Ver anexo 2).	
14	Intento suicida con tricíclicos. (Realice electrocardiograma y remita a un nivel superior para observación por 36 horas. Ver anexo 2).	
15	Intoxicaciones con otras sustancias. (Verifique la toxicidad de la misma, estabilice y en caso de complicación orgánica remita a nivel superior).	
16	Lesiones por ahorcamiento, arma de fuego y/o arma cortopunzante. (Realice examen físico y en caso de complicación remita a nivel superior).	
5. CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA).		
17	¿El paciente consumidor de sustancias psicoactivas se encuentra en agitación psicomotora con riesgo de autoagresión o heteroagresión? (Recuerde que la puerta de entrada del tratamiento de rehabilitación en adicciones no es la urgencia).	
18	¿El paciente consumidor se encuentra en intoxicación aguda por alcohol? (Si la respuesta es "SI" trate primero. Ver anexo 3)	
19	¿El paciente consumidor se encuentra en abstinencia? (En caso de abstinencia alcohólica o por benzodiazepinas inicie tratamiento).	
6. PARACLINICOS.		
20	Solicite cuadro hemático siempre. (Si el paciente refiere el consumo de Clozapina verifique que el recuento de leucocitos sea normal, si hay leucopenia remita a medicina interna).	
21	Solicite serología VDRL. Si es reactiva, remita a nivel superior para descartar neurosífilis con VDRL en LCR.	
22	Solicite laboratorios adicionales según indicación clínica. (Glucometría y uroanálisis completo en todos los pacientes, si hay historia de demencia con agitación aguda debe tener y electrolitos, si se dispone, para descartar delirium. En caso de alteración remita a nivel superior).	
23	En todas las mujeres en edad fértil siempre solicite prueba de embarazo.	
24	En casos donde el paciente se encuentre en zona endémica para paludismo o leptospirosis o haya visitado una zona con estas características en los últimos 10 días y/o presente cuadro clínico de la enfermedad realizar prueba de gota gruesa y/o prueba rápida para leptospirosis. (No aplica a todos los casos, se reserva a criterio medico).	

7. MEDICAMENTOS.

25

Se encuentran los medicamentos **Midazolam** ampollas de 15 mg/3 ml 3 (tres) unidades, **Haloperidol** ampollas de 5 mg/1 ml 3 (tres) unidades para manejo de urgencias disponibles en carro de paros o farmacia las 24 horas. (Ver anexo 4)

