

# Hospital Pasteur – Salud Mental – Registro de IAEs

Nº:  Fecha de consulta:    Fecha IAE:

Diagnóstico del IAE:  1.Médico de emergencia 2.Residente de psiquiatría 3.Otro profesional 9.Sin datos

Se puede realizar la entrevista al momento de la consulta:  1.Si 2.No

Nombre:  Edad:   Sexo:  1.Masculino 2.Femenino

E.Civil:  1.Separado 2.Viudo 3.Soltero 4.Casado 5.Unión Libre 6.Divorciado 9.Sin datos Hijos:

Convive con: Hijos:  Esposa:  Otros:  Solo:

Barrio:  Dirección:

Asentamiento suburbano:  1.Si 2.No 9.Sin datos Teléfono:

Nivel educacional:  1.Sin escolarizar 2.Primaria Inc 3.Primaria Com 4.Secundaria 5.Terciaria 8.Otros 9.Sin datos

Ocupación:  1.Trabaja 2.Informal 3.Sin actividad 4.Desocupado 5.Jubilado/pensionista 8.Otro 9.Sin datos

APM:  Enfermedad crónica:  1.Si 2.No 9.Sin datos

Eventos biográficos: Abandono:  Muerte progenitores:   
1.Si 2.No 9.Sin datos Maltrato físico:  Abuso sexual:

APP: Tr.Afectivos:  Alcoholismo:  Otras susts.:   
Psicosis:  Tr.de la P.:  Demencia:

R.M.:  Otros:   
AFP: Tr.Afectivos:  Alcoholismo:  Suicidio:  IAE:

Tratamiento al momento del IAE: Psiquiatra:  Psicólogo:  Otro médico:   
Psicoterapia:  Psicofármacos:   
BZD:  Antidep.:  Antipsicót.:  Estabiliz.:   
Med. alternativa:  1.Homeopatía 2.Curandero 8.Otros 9.Sin datos

Plazo desde última consulta:  1.Horas 2.Días 3.Una semana 4.Dos semanas 5.Un mes 6.Más de un mes 9.Sin datos

IAEs previos:  Internaciones en CTI:  1.Si 2.No 9.Sin datos

IAE: Hora:   Día de la semana:  1.Lunes 2.Martes 3.Miércoles 4.Jueves 5.Viernes 6.Sábado 7.Domingo

Método:  1.Psicofármacos 2.Otros fármacos 3.Ahorcamiento 4.Arma de fuego 8.Otros 9.Sin datos

Motivo explicitado:  1.Conflicto-separación 2.Duelo-alejamiento 3.Problemática socioeconómica 8.Otro (anotar) 9.Sin datos

Premeditación:  1.Si 2.No 9.Sin datos

Planificación:  1.Si 2.No 9.Sin datos

Precauciones para no ser encontrado:  1.Si 2.No 9.Sin datos

Rectificación:  1.Si 2.No 3.Parcial 9.Sin datos

Diagnóstico operativo en la consulta de emergencia según el DSM:

I.

II.

III.

IV.  Violencia doméstica:  1.Si 2.No 9.Sin datos

V.

Muertes:  1.Si 2.No 9.Sin datos Cuándo:  1.Un día 2.Una semana 3.Un mes 4.Varios meses 5.Más de un año 9.Sin datos

Derivación:  1.Policlínica periférica 2.Hospital Vilardebó 3.Otro hospital 4.Domicilio 8.Otros 9.Sin datos

Policlínica:

Se confirma derivación:  1.Si 2.No 9.Sin datos

Reincidencia:  1.Primer semana 2.Al mes 3.A los 3 meses 8.Otro 9.Sin datos

Nueva consulta en emergencia:  1.Primer semana 2.Al mes 3.A los 3 meses 8.Otro 9.Sin datos

Técnicos: Entrevista:  Confiable del relato:  1.Si 2.No 9.Sin datos

Registro:  Motivo:  1.Reticiente 2.Presencia de terceros 3.Otros 9.Sin datos

M de C: Al servicio MQ:

En pase a Psiq.:

Notas: