

**DATOS DEL PRESTADOR**

CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA - NIT. 800251440  
Código: 110012482616  
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383  
Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.  
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S. Sanitas  
Código: EPS005

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: JOHAN SEBASTIAN SALAMANCA RUIZ  
Identificación: CC 1026587904 - Sexo: Masculino  
Fecha de nacimiento: 14/09/1996 - Edad: 20 Años  
Dirección: CRA 52 42 A 62 SUR - Teléfono(s): 3182731001 - 3182731001  
Correo electrónico:  
Carné: 10-1970986-1-5 - Historia Clínica: 1026587904  
Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.  
Cobertura en salud: Régimen Contributivo

**DATOS DEL RESPONSABLE**

Nombre: JOHAN SEBASTIAN SALAMANCA RUIZ - Identificación: CC 1026587904  
Dirección: CRA 52 42 A 62 SUR - Teléfono(s): 3182731001  
Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.

**DATOS DE LA REMISIÓN**

Servicio remitente:	Consulta Externa	
Servicio al cual se remite el paciente:	Urgencias	Transporte:
Motivo referencia:	Por solicitud del médico tratante	Prioridad:

**Resumen de historia clínica**

Ver página(s) anexa(s)

**Justificación / Observaciones**

**Justificación:**

Paciente de 20 años, con síntomas depresivos y ansiosos de tres meses de evolución, reactivos a dificultades con la elección de una carrera universitaria, se inició tratamiento recientemente (20 días) con sertralina y clonazepam, sin embargo asisten hoy por persistencia de síntomas y menciona que desde ayer tiene ideas de suicidio estructuradas con un plan que no ha realizado porque no ha estado solo en casa, se explica a paciente y familiar que hay riesgo de suicidio por lo que la conducta mas apropiada es la hospitalización, aceptan manejo, se acompaña a urgencias y se entrega remisión, para iniciar traslado a USM.

**Observaciones:**

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MEDICO**

**Carolina Vélez Fernández**  
Médica Psiquiatra  
U. Javeriana  
R.M. 1020714634



**E.P.S. Sanitas**  
Organización Sanitaria Internacional

CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA  
NIT: 800.251-440-6  
Carrera 62 No. 14 - 41

Carolina Velez Fernandez - Psiquiatra  
CC 1020714634 - Registro médico 1020714634

Impreso: 15/03/2017, 15:40:27

Impresión realizada por: cavelez

Página

1

de

2

Original

Firmado Electrónicamente

CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA - NIT. 800251440  
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383

BOGOTÁ D.C.  
15/03/2017, 15:39:06  
Carné: 10-1970996-1-5 - Historia Clínica: 1026587904  
Historia Clínica: 1026587904  
Tipo de Usuario: Contributivo

Nombre: JOHAN SEBASTIAN SALAMANCA RUIZ  
Identificación: CC 1026587904 - Sexo: Masculino - Edad: 20 Años

**RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA****MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, JOHAN SEBASTIAN SALAMANCA RUIZ.

Motivo de consulta: Se abre de nuevo historia porque no quedo grabado formato de remisión a urgencias.  
Paciente de 20 años, con síntomas depresivos y ansiosos de tres meses de evolución, reactivos a dificultades con la elección de una carrera universitaria, se inició tratamiento recientemente (20 días) con sertralina y clonazepam, sin embargo asisten hoy por persistencia de síntomas y menciona que desde ayer tiene ideas de suicidio estructuradas con un plan que no ha realizado porque no ha estado solo en casa, se explica a paciente y familiar que hay riesgo de suicidio por lo que la conducta mas apropiada es la hospitalización, aceptan manejo, se acompaña a urgencias y se entrega remisión, para iniciar traslado a USM..  
Enfermedad Actual: ..

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente de 20 años, con síntomas depresivos y ansiosos de tres meses de evolución, reactivos a dificultades con la elección de una carrera universitaria, se inició tratamiento recientemente (20 días) con sertralina y clonazepam, sin embargo asisten hoy por persistencia de síntomas y menciona que desde ayer tiene ideas de suicidio estructuradas con un plan que no ha realizado porque no ha estado solo en casa, se explica a paciente y familiar que hay riesgo de suicidio por lo que la conducta mas apropiada es la hospitalización, aceptan manejo, se acompaña a urgencias y se entrega remisión, para iniciar traslado a USM.

**DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico Principal: Episodio depresivo moderado (F321), Estado de la enfermedad: No Controlado, Impresión diagnóstica, Causa Externa: Enfermedad general.

**RESUMEN PLAN DE MANEJO**

- Se remite a Urgencias.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MÉDICO**

Carolina Velez Fernandez - Psiquiatría  
CC 1020714634 - Registro médico 1020714634

Impreso: 15/03/2017, 15:40:27

Impresión realizada por: cavelez  
**Original**

Página 2 de 2

Firmado Electrónicamente

**EPS SANITAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTE"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1026587904**

**GENERADO: 15/03/2017 17:25**

<b>REMITIDO DE</b>	<b>UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA</b>			
<b>FECHA REMISIÓN</b>	<b>15/03/2017</b>	<b>HORA</b>	<b>17 MINUTO</b>	<b>25</b>
<b>SERVICIO AL CUAL REMITE</b>	<b>PSIQUIATRIA</b>			
<b>APELLIDOS</b>	<b>SALAMANCA RUIZ</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>JOHAN</b>	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC 1026587904</b>	<b>EDAD AÑOS</b>	<b>20</b>	
<b>ENTIDAD DE AFILIACIÓN</b>	<b>E.P.S. SANITAS</b>			

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "ME SIENTO MUY TRISTE" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 20 AÑOS, CONTROL EN CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRIA EN COMPAÑIA DE SU MADRE POR EPISODIO DE TRASTORNO FARMACOLOGICO CON SERTRALINA Y CLONAZEPAM, HOY PERSISTE CON ANIMO TRISTE Y ESTRUCTURADAS, ANHEDONIA, ASTENIA, ADIMAMIA. MEDICO PSIQUIATRA DE LA CONSULTA RECOMIENDA SUICIDIO, Y REQUIERE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR LO TANTO REDIRIGIRSE A LA UNIDAD DE SALUD MENTAL.

**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR EN TRATAMIENTO.  
QUIRURGICOS: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA  
TOXICOS: NIEGA  
TRASNFUSIONALES: NIEGA  
FARMACOLOGICOS: CLONAZEPAM 2 GOTAS CADA 12 HORAS, SERTRALINA 1 TAB CADA 24 HORAS

**ANTECEDENTES**

**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR EN TRATAMIENTO.  
QUIRURGICOS: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA  
TOXICOS: NIEGA  
TRASNFUSIONALES: NIEGA  
FARMACOLOGICOS: CLONAZEPAM 2 GOTAS CADA 12 HORAS, SERTRALINA 1 TAB CADA 24 HORAS

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

AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES ANSIOSO, CON TA 121/74 F

MUCOSA ORAL HUMEDA, NO CIANOSIS, ESCLERAS ANICTERICAS.  
CUELLO MOVIL SIN IY  
EXTREMIDADES NOPRMALES. NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. MENTAL: NO DEFICIT. MUERTE ESTRUCTURADAS, NO ALTERACION DEL SENSORIO.

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

**FIRMA US**

**NOMBRE** ELIANA DEL PILAR GONZALEZ

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** CC 1019023059

**REGISTRO MÉDICO** 1019023059