

TA 120/80 FR 19  
TC 76 T° 36.5°C.



Sanitas Internacional

EPS SANITAS

Fecha: 18/04/2017, 16:07:29

REMISIÓN DE PACIENTE

**DATOS DEL PRESTADOR**

CENTRO MEDICO CASTELLANA - NIT. 800251440

Código: 10

Dirección: Carrera 49B (Av Suba) No 94 - 40 - 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: DANIELA STEPHANY ARDILA GALVIS

Identificación: CC 1030540283 - Sexo: Femenino

Fecha de nacimiento: 26/08/1987 - Edad: 29 Años

Dirección: CALLE 3 B 40 - Teléfono(s): 2618915 - 3152894273

Correo electrónico:

Carné: 10-1557431-1-1 - Historia Clínica: 1030540283

Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.

Cobertura en salud: Régimen Contributivo

**DATOS DEL RESPONSABLE**

Nombre: DANIELA STEPHANY ARDILA GALVIS - Identificación: CC 1030540283

Dirección: CALLE 3 B 40 - Teléfono(s): 2618915

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 con cuadro de depresión, ideación suicida latente y automedicación con amitriptilina, menciona plan asociado con ideación suicida

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 MÉDICO**

Psic.  
U. del Ros.  
T.P. 141063

PAOLA ANDREA NOVOA RUSINQUE - Psicología

CC 1018439813 - Registro médico 1018439813

Impreso: 18/04/2017, 16:47:24

Impresión realizada por: panovoa

Página

1

de

2

**E.P.S. Sanitas**

Firmado Electrónicamente por: CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS CASTELLANA

NIT 800251440-6

Avenida Suba No 94 - 40

Teléfono: 5895391

CENTRO MEDICO CASTELLANA - NIT. 800251440  
Dirección: Carrera 49B (Av Suba) No 94 - 40 - Teléfono: 7428383

BOGOTA D.C.  
18/04/2017, 16:07:29  
Carné: 10-1557431-1-1 - Historia Clínica: 1030540283  
Historia Clínica: 1030540283  
Tipo de Usuario: Contributivo

Nombre: DANIELA STEPHANY ARDILA GALVIS  
Identificación: CC 1030540283 - Sexo: Femenino - Edad: 29 Años

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

Información suministrada por: Paciente, DANIELA STEPHANY ARDILA GALVIS.

Motivo de consulta: Paciente reporta " ultimamente estoy muy lábil, todo el tiempo me la paso llorando, no quiero comer, termine con mi novio no quiero salir".

Enfermedad Actual: Paciente menciona que se siente lábil emocionalmente hace 6 meses, manifiesta que hace una semana ha perdido la motivación por las actividades, ideas de muerte, ideas de suicidio, llanto frecuente, patrón de sueño y de alimentación alterado, duerme aproximadamente tres horas. .

**EXAMEN FÍSICO**

- Hallazgos:

Mental: Observaciones: paciente que asiste a consulta inicial por psicología, asiste con madre adecuada orientación en las 3 esferas, adecuado apa, alerta, colaborador con la entrevista aunque se percibe lenguaje monosilábico . Afecto triste, ideas de minusvalía, ideas de muerte y de suicidio en el momento de la entrevista. No ideas delirantes en el momento. Sensopercepción: Sin actitud alucinatoria durante el examen. Conducta motora: sin alteración. Juicio de realidad conservado. Lenguaje monosilábico., Establece adecuado contacto visual, patrón de sueño y alimentación alterado. Atención y memoria sin alteraciones. Inteligencia impresiona como promedio, introspección y prospección adecuada.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente que asiste a consulta por primera vez, informa que se desempeña como enfermera. Manifiesta que asocia la sintomatología con finalización de relación afectiva hace aproximadamente dos semanas menciona que la relación duro un año. Informa no haber presentado sintomatología depresiva en eventos similares anteriores, Niega antecedentes personales y familiares de trastornos psiquiátricos.

Paciente menciona que vive con la madre y su padrastro, reporta relación cercana y afectiva con madre, distante con padrastro. Padre fallecido. Desempeño laboral adecuado, se encuentra en vacaciones hace 1 mes. Hace seis meses su grupo social se disperso, su único apoyo social percibido era su pareja.

Se observa posible cuadro de depresión asociado a ideación suicida constante, se le explica a la paciente la necesidad de hospitalización.

SE DILIGENCIA FICHA SISVECOS

**DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico Principal: Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin síntomas psicóticos (F332). Estado de la enfermedad: No Controlado, Impresión diagnóstica, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

**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**

PAOLA ANDREA NOVOA RUSINQUE - Psicología  
CC 1018439813 - Registro médico 1018439813

Impreso: 18/04/2017, 16:47:24

Impresión realizada por: panovoa  
**Original**

 **E.P.S. Sanitas**

CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS CASTELLANA

NIT 800251440-6

Avenida Suba No 94 40 2 de 2  
Teléfono: 5895391

Firmado Electrónicamente