

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

NOTA MEDICA

N° Historia Clínica: 1069713825

N° Folio: 6

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: KEISY YULIANA BELTRAN CASTILLO

Identificación: 1069713825

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 18/01/1986 12:00:00 a.m.

Edad Actual: 30 Años \ 10 Meses \ 15 Días

Estado Civil:

Soltero

Dirección: CALLE 23 N° 9 - 65

Teléfono: 3124866922

Procedencia: FUSAGASUGA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SANITAS S.A.

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: EPS SANITAS POS Y EMPRESARIAL: AMBULATORIO Y HOSPITALARIO

Nivel - Estrato: CATEGORIA "A" CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 496193

Fecha: 02/12/2016 05:34:12 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Otra

REFERENCIA N° 5407

Fecha Referencia 02/12/2016 06:39:52 p.m.

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: 0

Documento:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Dirección:

Teléfono:

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: FUSAGASUGA

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico:

0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta:

"VENGO REMITIDA DE PSIQUIATRIA"

Enfermedad Actual:

PACIENTE QUE RELATA CUADRO DE 6 MESES DE EVOLUCION QUE HAN EMPEORADO EN LAS UTIMAS 4 SEMANAS, CONSISTENTE EN PENSAMIENTOS DE MINUSVALIA, TRISTESA, ANSIEDAD. SINTOMAS POR LO CUALES CONSULTO A PSIQUIATRIA EL 29/11/2016 CUANDO EL DR JUAN CARLOS PINILLA PSIQUATRA DE TURNO QUIEN INDICA MANEJO INTRAMURAL PARA MANEJO ANTIDEPRESIVO Y REMISION A CENTRO DE ATENCION MENTAL

LA PACIENTE ADMITE QUE PESE A QUE EL DIA DE LA VALORACION SE LE EXPLICO EL REQUERIMIENTO DE MANEJO MEDICO INTAMURAL POR ALTO RIESGO DE SUICIDIO. LA PACIENTE PREFIRIO ESCAPAR DE LA INSTITUCION. RELATA QUE EN ESTOS DIAS LA APCIENTE HA PERMANECIDO CON SINTOMAS SOMATICOS CONSISTENTES EN CEFALEA MALESTAR GENERAL, PERSISTENCIA DE LAS IDEAS DE MINUSVALIA Y TRISTESA. RELATA NO TENER UNA ADECUADA ADECUADA RED DE APOYO, EXPLICA QUE EN SU FAMILIA NO ENCUENTRA APOYO CUANTO INTENTA CONTAR SUS PROBLEMATICAS, DESCRIBE A SU COMPAÑERO SENTIMENTAL COMO UNA PERSONA QUE DE MANERA PERMANENTE IMPRIME EN ELLAS IDEAS DE MINUSVALIA " USTED NO VALE, NO HACE SINO TRAGAR Y DORMIR" "ES UNA INUTIL , PIENSE PARA HABLAR" SON CLARAS IDEAS CELOTIPICAS DE AMBOS SENTIDOS PUES LA PACIENTE AFIRMA QUE SU PAREJA LE ES INFIEL Y RELATA QUE EL TAMBIEN LA ACUSA DE LO MISMO.

EXPRESA MALESTAR EN LA PERCEPCION DE SU IMAGEN CORPORAL POR SECUELAS DE CIRUGIA ESTETICA QUE SEGUN LA PACIENTE DEJA RESULTADOS DESFAVORABLES.

RELATA NO SENTIR NINGUN SENTIMIENTO DE TEMOR O PRECAUCION CUANDO CONDUCE EN SU MOTO "NO ME IMPORTA SI ME HECHAN PITO O NO YO VOY A TODA NADA ME IMPORTA"

LA PACIENTE REVELA NO ENCONTRAR UN SIGNIFICADO PARA EL FUTURO O EL DEVENIR DE SU VIDA POER APARTE DE LA IDEA DEL VENENO QUE COMPRO HACE 15 DIAS NIEGA PLANEAR OTRAS ESTRATEGIAS PARA CULMINAR SU VIDA

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMETNOS
NO SE AUTOMEDICA

PACIENTE QUE NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOCTIVAS

Antecedentes:

Fecha: 29/11/2016, Tipo: Psiquiátricos
T. depresivo grave

Examen Físico:

*Clínica Emanuel
Dr. Parra
14 + 30
Fernandez*

BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, TA: 120/80MMHG, FC: 75 LPM, FR: 16 RPM, SO2: 97% AMBIENTE
MUCOSA ORAL HÚMEDA NORMOCRÓMICA, OROFARINGE NORMAL, NARINAS PERMEABLES. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
NORMOCEFALO, CUELLO MÓVIL SIN MASAS. ISOCORIA NORMORREACTIVA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS
TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO, SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, RUIDOS INTESTINALES (+), NO SIGNOS DE IRRITACIÓN
PERITONEAL.
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR <2SEG, SIN EDEMAS, ARCOS DE MOVILIDAD
CONSERVADOS.
ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Signos Vitales: TA: | FC: 0 x Min | FR: 0 x Min | GlasGow: 0 / 0 | TC: 0,0000 | Peso: 0,0000
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Fecha FUR: | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes Diagnósticos:

NIGNUNO

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo: Paciente con T. depresivo mayor grave con alto riesgo suicida, requiere manejo intramural en Unidad de salud mental lleva a urgencias se inician tramites de remision

se requeie ambulancia basica
se solcita valoracion por psiquatria

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica:

"VENGO REMITIDA DE PSIQUIATRIA"

PACIENTE QUE RELATA CUADRO DE 6 MESES DE EVOLUCION QUE HAN EMPEORADO EN LAS UTIMAS 4 SEMANAS, CONSISTENTE EN PENSAMIENTOS DE MINUSVALIA, TRISTESA, ANSIEDAD. SINTOMAS POR LO CUALES CONSULTO A PSIQUIATRIA EL 29/11/2016 CUANDO EL DR JUAN CARLOS PINILLA PSIQUATRA DE TURNO QUIEN INDICA MANEJO INTRAMURAL PARA MANEJO ANTIDEPRESIVO Y REMISION A CENTRO DE ATENCION MENTAL

LA PACIENTE ADMITE QUE PESE A QUE EL DIA DE LA VALORACION SE LE EXPLICO EL REQUERIMIENTO DE MANEJO MEDICO INTAMURAL POR ALTO RIESGO DE SUICIDIO. LA PACIENTE PREFIRIO ESCAPAR DE LA INSTITUCION. RELATA QUE EN ESTOS DIAS LA APCIENTE HA PERMANECIDO CON SINTOMAS SOMATICOS CONSISTENTES EN CEFALEA MALESTAR GENERAL, PERSISTENCIA DE LAS IDEAS DE MINUSVALIA Y TRISTESA. RELATA NO TENER UNA ADECUADA ADECUADA RED DE APOYO, EXPLICA QUE EN SU FAMILIA NO ENCUENTRA APOYO CUANTO INTENTA CONTAR SUS PROBLEMATICAS, DESCRIBE A SU COMPAÑERO SENTIMENTAL COMO UNA PERSONA QUE DE MANERA PERMANENTE IMPRIME EN ELLAS IDEAS DE MINUSVALIA " USTED NO VALE, NO HACE SINO TRAGAR Y DORMIR" "ES UNA INUTIL , PIENSE PARA HABLAR" SON CLARAS IDEAS CELOTIPICAS DE AMBOS SENTIDOS PUES LA PACIENTE AFIRMA QUE SU PAREJA LE ES INFIEL Y RELATA QUE EL TAMBIEN LA ACUSA DE LO MISMO.

EXPRESA MALESTAR EN LA PERCEPCION DE SU IMAGEN CORPORAL POR SECUELAS DE CIRUGIA ESTETICA QUE SEGUN LA PACIENTE DEJA RESULTADOS DESFAVORABLES.

RELATA NO SENTIR NINGUN SENTIMIENTO DE TEMOR O PRECAUCION CUANDO CONDUCE EN SU MOTO "NO ME IMPORTA SI ME HECHAN PITO O NO YO VOY A TODA NADA ME IMPORTA"

LA PACIENTE REVELA NO ENCONTRAR UN SIGNIFICADO PARA EL FUTURO O EL DEVENIR DE SU VIDA POER APARTE DE LA IDEA DEL VENENO QUE COMPRO HACE 15 DIAS NIEGA PLANEAR OTRAS ESTRATEGIAS PARA CULMINAR SU VIDA

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMETNOS
NO SE AUTOMEDICA

PACIENTE QUE NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOCTIVAS

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------

720

alta problemática de pareja "el ya tiene otra persona..el me dice que soy inutil e inservible"

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
SERVICIOS	
CÓDIGO	NOMBRE

Juan Carlos RBA

Profesional: PINILLA MILLAN JUAN CARLOS
Especialidad: 590 - PSIQUIATRIA
Tarjeta Profesional: 80421726

INFORMACIÓN GENERAL

INGRESO: 496193 E.P.S: EPS005 EPS SANITAS S.A. Tipo paciente: Contributivo
Nombre Paciente: KEISY YULIANA BELTRAN CASTILLO Sexo: Femenino
Tipo Documento: Cédula Ciudadanía Número: 1069713825 Edad: 30 Años \ 10 Meses \ 16 Días F. Nacimiento: 18/01/1986
Médico: 52186518 SANDRA PATRICIA MESA SOLANO

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna Fecha Ingreso: 02/12/2016 05:34 p.m. Fecha Egreso: 03/12/2016 03:37 p.m. Estado Paciente: VIVO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

02/12/2016 06:39:52 p.m.

MEDICINA GENERAL - Dr. VERGARA CAMARGO JORGE LEONARDO

Nota Médica
PACIENTE CON CEFALEA SE CONCEDE ANALEGESIA

03/12/2016 12:09:32 p.m.

MEDICINA GENERAL - Dr. HERNANDEZ VARGAS EVELYN DAYANA

SUBJETIVO:
PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA DEPRIMIDA, NIEGA IDEAS SUICIDAS EN EL SERVICIO, INDICA SOLEDAD Y NO DESEOS DE NADA
DIURESIS NORMAL
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE APOYO DIAGNÓSTICO:
NO SOLICITADOS

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE ALERTA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NO ASPECTO TOXICO CON SIGNOS VITALES
FC 80 XMIN FR 18 XMIN T 36.4 °C TA: 100/77 SPO2 98% A FIO2 AMBIENTE - GW 15 /15
CABEZA/CUELLO: NORMOCEFALO, MUCOSAS: HUMEDAS, ROSADAS, ANICTERICAS, ACIANOTICAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS
OTOSCOPIA: NORMAL, OROFARINGE: SIN ALTERACIONES
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS A NIVEL PULMONAR, NO TIRAJES.
ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO MASAS, NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.
NEUROLOGICO: ALERTA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENINGEOS, SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO
ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO:
PACIENTE FEMENIA QUIEN ES REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR PSIQUIATRA DIAS ATRAS, PERO PACIENTE PREFERE AUSENTARSE, QUIEN CURSA CON TRASTORNO DEPRESIVO GRAVE QUE REQUIERE MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO Y CONTINUAR PARA REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA.
SE INDICA CONTINUAR MANEJO EN OBSERVACION ADULTOS INICIADO POR PSIQUIATRIA EN CONSULTA MEDICA, ATENTOS A CAMBIOS, SE EXPLICA CLARAMENTE REFIERE ENTENDER.
OBSERVACION ADULTOS
DIETA NORMAL
CONTROL DE SIGNOS
CONTINUAR TRAMITES DE REMISION
MANEJO INTERNO
DIAGNOSTICOS ACTUALES:
IDX:
1. TRASTORNO DEPRESIVO GRAVE

03/12/2016 03:37:23 p.m.

MEDICINA GENERAL - Dr. MESA SOLANO SANDRA PATRICIA

Nota Médica
LLEGA AMBULANCIA POR PACIENTE, SALE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA Y FAMILIAR, HACIA LA CIUDAD DE BOGOTA CLINICA EMANUEL MOVIL 17)
FENANDO QUAN
SE CIERRA HISTORIA CLINICA

Profesional: MESA SOLANO SANDRA PATRICIA
Especialidad: 783 - MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional: 505022