PAGINA:

NIVEL

1 DE 1

OK

EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 52031380

GENERADO: 15/12/2016 17:34

Clinica Emanue) Dr Parca Sede sprod Clist # 529-46

REMITIDO DE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN

15/12/2016

HORA

. 17 MINUTO

34

FIRMA USUARIO

and the second

SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA.

MEDIO

APELLIDOS

ROJAS BONILLA

NOMBRES

CLAUDIA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

ENTIFICACIÓN CC 52031380

EDAD AÑOS

SEXO I

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

E.P.S. SANITAS

45

in the second of the second of

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME SIENTO DEPRIMIDA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB, QUIEN REFIERE CUADRO DE 2 DIAS DE SINTOMAS DEPRESIVOS, INSOMNIO, LLANTO INCONTROLABLE, REFIERE QUE MADRE ESTA HOSPITALIZADA POR CIRROSIS QUE DESENCADENA EL CUADRO, PRESENTA IDEAS SUICIDAS, HOSPITALIZACION EN 7 OCASIONES ULTIMA EN JULIO DE 2016 EN CLIMNICA DE LA PAZ

PAT:TAB

FARMACOLOGICOS: QUETIAPINA 600 MG CADA 24 H + CLONAZAPAM 8 GOTAS

QX: NEGA

ALERGIAS: NIEGA

ANTECEDENTES

ANT PAT: TRASNTORNO OBSESIVO COMPULSIVO , MIOMATOSIS, HIPOTIROIDISMO, FARMAOCLGOICOS: QUETIAPINA 300 MG VO DIA ALPRAZOLAM 8 GOTAS,

REFIERE ACUDIO POR EXACERBACIO DE CUADRO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

MUCOSA ORAL HUMED.A CUELLO NORMAL. TORAX: RSCSRS RITMICOS SIN SOPLOS, NO SOBREAGREGADOS. ABDOMEN NORMAL. EXTREMIDADES: NORMALES.

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL COLABORADORA LLANTO FACIL Y CONSTANTE, ALERTA ORIENTADA MEMORIA DE EVOCACION CONSERVADA, LENGUAJE SIN ALTERACION PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE CON IDEAS DE CULPA, DE MINUSVALIA IDEAS DE MUERTE NO ESTRUCTURADAS, AFECTO TRISTE, NO ALTERACION EN LA SENSOPERCEPCION, INTROSPECCION ADECUADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR TIPO II, EN MANEJO, ACTUALMENTE CURSA CON AGUDIZACION DE SU EPISODIO DEPRESIVO, CON SINTOMAS NEGATIVOS MARCADOS, VALORADA POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA REUQIERE DE MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE HOSPITALIZACION

OBSERVACIONES IDX

1 TAP

COMA V OFFI O MÉDICO

2. EPISODIO DEPRESIVO AGUDIZADO.

FIRMA Y S	ELLO MEI)ICU		
NOMBRE	ELIANA DEL PILAR GONZALEZ			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			CC	1019023059
REGISTRO MÉDICO 1019023059				

PAGINA: 1 DE 1

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 52031380

FECHA

15/12/2016

HORA : 8:

ADMISIÓN

U 2016 101976

ENTIDAD

• E.P.S. SANITAS

PACIENTE

. CC 52031380

NOMBRE

· ROJAS BONILLA CLAUDIA PATRICIA

EDAD

45 AÑOS

SEXO

: FEMENINO

GRUPO SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA

15/diciembre/2016

HORA: 1

MINUTO: 42

INTERCONSULTA

PSIQUIATRIA*

SUBJETIVO

COMENTA LA PACIENTE QUE DESDE HACE 4 DIAS SE REACTIVAN SINTOMAS DEPRESIVOS CON IDEAS DE MUERTE , LLANTO CONSTANTE , SENSACION DE MINUSVALIA ALTERACION DEL PATRON DEL SUEÑO Y DE

ALIMENTACION

ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR MANEJADA CON QUETIAPINA 300 MG AL DIA Y

CLONAZEPAM 8 GOTAS EN LA NOCHE

MANIFIETA REACTIVACION DE SINTOMAS ANTE ENFERMEDAD DE SU MAMA

OBJETIVO

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL COLABORADORA LLANTO FACIL Y CONSTANTE, ALERTA ORIENTADA MEMORIA DE EVOCACION CONSERVADA, LENGUAJE SIN ALTERACION PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE CON IDEAS DE CULPA, DE MINUSVALIA IDEAS DE MUERTE NO ESTRUCTURADAS, AFECTO TRISTE, NO ALTERACION EN LA SENSOPERCEPCION, INTROSPECCION ADECUADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADA

I. PARACLINICOS

: .

PLAN DE MANEJO

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL QUETIAPINA 600 MG EN LA NOCHE CLONAZEPAM 8 GOTAS EN LA NOCHE

DIAGNOSTICO ACTUAL

IDX TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

PROFESIONAL

: LARA PRIETO GUSTAVO ADOLFO

REGISTRO MÉDICO

: 79649977

ESPECIALIDAD

: PSIQUIATRIA

CIERRE DE

INTERCONSULTA

: SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL DIA 15/diciembre/2016

16 42