### **EPS SANITAS**

# "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1002377592

GENERADO: 05/06/2018 11:33

REVITIDODE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN

05/06/2018

HORA

11 MINUTO

3

SERMODAL CUAL REMITE

UNDAD DE SALUD MENTAL

NVA MEDIO

**APELLIDOS** 

JIMENEZ

NOVERES

GUILLERMO MARIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1002377592

EDAB AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EP.S. SANTAS

### DATOS DE LA ATENCIÓN

73

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo de Consultaz TENGO DEPRESIÓN Enfermedad Actual: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLCUION CONSISTENETE EN TRISTEZA ASOCIADO A ASTENIA ADINAMA, LLANTO FACIAL, INSOMNO, INTRANQUILDAD NO IDEAS SUICIDAS NO ALUSINACIONES VISUALES NI AUDITIVAS NO OTROS SINTOMAS MANEJO CON TRAZCIDONA VAALORADO HACE 2 DIAS EN URGENCIAS CITANHOY PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA ANTECEDENTES, PATOLOG DEPRESION GASTRITIS OX SEPTOPLASTIA AMGDALECTOMA ALERG NEGA

#### ANTECEDENTES

PACIENTE QUIEN MANIFIESTA CUADRO CLÍNICO DE EPISODIOS DEPRESIVOS QUE SE HAN MANTENDO DESDE HACE 6 MESES, MANIFIESTA ADEMÁS ALMENTO DEL CONSUMO DE ALCOHOL CADA 8 DÍAS, OCASIONALMENTE CONSUME ENTRE SEMANA, MANIFIESTA QUE LOS SINTOWAS SE INCREMENTARON EN LAS ULTIMAS SEMANAS PRESENTANDO ALTERACIONES EN EL SUEÑO "SIENTO QUE ESCUCHO VOCES COMO GRITOS EN LAS NOCHES, COMO SI ME QUISIERAN AGREDIR", ESTO HA GENERADO PROBLEMAS DE SU DESEMPEÑO A NIVEL LABORAL

## EXAMENTÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

T/A 120/78 FC 78 FR 16 T 36.5

CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CON ACTITUD DE EXTRAÑEZA DURANTE LA VALORACIÓN, PENSAMENTO SIN IDEAS DELIRANTES CON IDEAS DE MINUSVALIA Y DE DESESPERANZA, AFECTO ANGIOSO RESONANTE, CON LLANTO EN LA ENTREMISTA, ENEL MOMENTO SINIDEAS DEMUERTE NI DE SUICIDIO, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS, JUICIO DEBILITADO

## RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

SE TRATA DE PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EL DÍA DE HOY MUY ANSIOSO A LA VALORACIÓN CON CUADRO DE SEIS MESES DE EVOLUCIÓN DE ANIMO TRISTE, PROBLEMAS DEL SUEÑO, DIFICULTAD DE LA CONCENTRACIÓN EN EL TRABAJO POR ALMENTO DE LAS RESPONSABILIDADES EN EL TRABAJO, MENCIONA ADBINAS ALTERACIÓNES DEL PATRÓN DE SUBÑO DADA POR ALUCINACIONES AUDITIVAS, QUE SE HAN EMPEORADO, SE SOSPECIHA ADEMAS COMORBILIDAD DETRASTORNO DE PERSONALIDAD, POR LO ANTERIOR NO CONSIDERO MABLEUN MANEJO AMBULTARIO, SE REMIT

### MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONBILIDA DEL SERMO

OBSERVACIONES

1. TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO

2 DESCARTAR EPÍSODIO PSICOTICO AGUDO (ALUCINACIONES VS TRASTORNO DEL SUBÑO REM VS ALUCINOSIS)

FIRMAY SELLO MÉDICO FIRMA USUARIO NOVERE LORENA JULIETH GARCIA SIERRA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52813351

REGISTROMÉDICO 52813351

# EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1002377592

FECHA:

05/06/2018

HORA:

7:20

ADMISIÓN:

U2018 111164

ENTIDAD: PACIENTE: EP.S. SANITAS

OC 1002377592

NOVERE: GUILLERMOMARIOJIMENEZ

EDAD:

23

SEXO:

MASCULINO

10

GRUPO SANGUÍNEO: **FACTOR RH** 

### INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA:

05/junio/2018

HORA:

MINUTO:

INTERCONSULTA:

**PSIQUATRIA** 

SUBJETIVO:

EDAD 23

COUPACION COCINERO

MVE CON LOS PADRES Y EL HERMANO

MC "ES QUE TENGO UN CUADRO DEPRESIVO"

**CBJETIVO:** 

PACIENTE QUEN MANIFIESTA CUADRO CLÍNICO DE EPISODIOS DEPRESIVOS QUE SE HAN MANTENDO DESDE HACE 6 MESES, MANIFIESTA ADEMÁS AUMENTO DEL CONSUMO DE ALCOHOL CADA 8 DÍAS, OCASIONALMENTE CONSUME ENTRE SEMANA, MANIFIESTA QUE LOS SINTOMAS SE INCREMENTARON EN LAS ULTIMAS SEMANAS PRESENTANDO ALTERACIONES EN EL SUBÑO "SIBNTO QUE ESQUAHO VOCES COMO GRITOS EN LAS NOCHES, COMO SI ME QUISIERAN AGREDIR', ESTO HA GENERADO PROBLEMAS DE SU DESEMPEÑO A NIVEL

LABORAL

CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CON ACTITUD DE EXTRAÑEZA DURANTE LA VALORACIÓN, PENSAMENTO SINIDEAS DELIRANTES CON IDEAS DE MINUSVALIA Y DE DESESPERANZA AFECTO ANSIOSO RESONANTE, CON LLANTO EN LA ENTREMSTA, EN EL MOMENTO SINIDEAS DEMUERTE N

DE SUICIDIO, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS, JUICIO DEBILITADO

SETRATA DE PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD QUIEN INCRESA EL DÍA DE HOY MUY ANSIOSO A LA VALORACION CUADRO DE SEIS MESES DE EVOLUCIÓN DE ANIMO TRISTE, PROBLEMAS DEL SUBÑO, DIFICULTAD DE LA CONCENTRACIÓN EN EL TRABAJO POR AUMENTO DE LAS RESPONSABILIDADES EN EL TRABAJO, MENCIONA ADEMAS ALTERACIONES DEL PATRÓN DE SUEÑO DADA POR ALUCINACIONES AUDITIVAS, QUE SE HAN EMPECRADO, SE SOSPECHA ADEMAS COMORBILIDAD DETRASTORNO DE PERSONALIDAD, POR LO ANTERIOR NO CONSIDERO MABLEUN MANEJO AMBULTARIO, SE REMITE A UNIDAD DESALUD MENTAL PARA CESERVACIÓN DEPOSIBLÉ TRASTORNO PSICOTICOVS TRASTORNO DEPRESIVO, SE INICIA MANEJO CONSERTRALINA Y SE REMITE, EN CASO DESCLICITAR SALIDAVOLUNTARIA DEBE SER FIRMADA POR LOS FAMILIARES

I. PARACLINICOS:

PLANDEMANEJO:

1. REMISIÓN A UNIDAD DE SALUDIMENTAL 2 SERTRALINA TAB X 50 MG 1-0-0-0

3. ACOMPAÑAMENTO DE FAMILIAR

DIAGNOSTICO ACTUAL:

1. TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO

2 DESCARTAR EPÍSODIO PSICOTICO AGUDO (ALUCINACIONES VS TRASTORNO DEL SUBÑO REMVS

ALUCINOSIS)

PROFESIONAL:

ANDREA DELPILAR ROA PEÑA

REGISTRO MÉDICO:

53121747

ESPECIALIDAD:

PSIQUATRIA

CIERREDE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 05/junio/2018

DIA

/ 10 : 41