

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS  
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 41732118

GENERADO: 18/05/2018 12:54

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO				
FECHA REMISIÓN	18/05/2018	HORA	12	MINUTO	54
SERVICIO AL CUAL REMITE	HOSPITALIZACIÓN				NIVEL BAJO
<hr/>					
APELLIDOS	PINEDA DE SIERRA	NOMBRES	BLANCA CECILIA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 41732118	EDAD AÑOS		SEXO	F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANTAS S.A				

## DATOS DE LA ATENCIÓN

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: EL ESPOSO REFIERE: "TIENE ANSIEDAD" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR INQUIETUD MOTORA, EL ESPOSO MANIFIESTA: ANOCHE SE QUERIA SALIR DE LA CASA, DICE QUE TIENE MUCHOS NERVIOS, LE DA POR ABRIR LA PUERTA DEL CARRO', ASOCIADO A ESTO PRESENTA INSOMNIO ASOCIADO, LA PACIENTE REFIERE: "NO HE DORMIDO BIEN, LAS DOS ULTIMAS NOCHE SE HA DESPERTADO DESDE LAS DOS DE LA MAÑANA", AL INTERROGAR ACERCA DEL PATRON ALIMENTARIO, MANIFIESTA EL ESPOSO: "COMO REGULAR, HOY SOLO SE TOMO LA SOPA, TOCA ROGARLE PARA QUE COMA", SE LE INTERROGA A LA PACIENTE ACERCA DE LOS POSIBLES DETONANTES Y REFIERE: "YO NO SE PORQUE ME PASA ESO, LA VERDAD ES QUE NO SE QUE ME PASA, DE PRONTO RESULTO ASI DE UN MOMENTO A OTRO, ESTOS DIAS HE TENIDO DOLOR DE CABEZA"

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO, DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION POR LO CUAL ESTUVO HOSPITALIZADA HASTA HACE 4 DIAS EN LA INSTITUCION, SE EDIO EGRESO CON QUETIAPINA TAB 100MG DIA, SERTRALINA TAB 100 MG DIA, LORAZEPAM TAB 1 MG, 1 CADA 8 HORAS, LOSA

## ANTECEDENTES

DESCRITO

## EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE QUIEN PRESENTA QUIEN SE ENCONTABA EN CLINICA DIA DIA, PRESENTA EXACERBACION DE SINTOMAS DEPRESIVOS ASOCIADO A IDEAS DE MUERTE Y SUICIDAS ESTRUCTURADAS DETONADO POR IMPORTANTE PROBLEMÁTICA FAMILIAR, ACTUALMENTE CON ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION NO TENEMOS DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN OBSERVACION SE INICIA TRAMITE DE REMISION

## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIONAL EGRESO

PACIENTE QUIEN PRESENTA QUIEN SE ENCONTABA EN CLINICA DIA DIA, PRESENTA EXACERBACION DE SINTOMAS DEPRESIVOS ASOCIADO A IDEAS DE MUERTE Y SUICIDAS ESTRUCTURADAS DETONADO POR IMPORTANTE PROBLEMÁTICA FAMILIAR, ACTUALMENTE CON ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION NO TENEMOS DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN OBSERVACION SE INICIA TRAMITE DE REMISION

## MOTIVOS REMISIÓN

DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN OBSERVACION

## OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE NESTOR RAMOS CASTRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1018415751

REGISTRO MÉDICO 1018415751

Néstor H. Ramos C.  
Médico Psiquiatra  
CC. 1018415751  
FUG

FIRMA USUARIO