



**Paciente:** CC 1072642697 GUIZA BERMUDEZ JHON ALEXANDER

**Edad:** 31 a 1 m 29 d

**Fecha Impresion:** 6/4/2018

**Sexo:**Masculino

**Estado Civil:** SOLTERO(A)

**Ocupación:**No especificado

**Religión:** CATOLICA

Epicrisis generada para:SANITAS EPS

Informacion de Ingreso

**Día Ing:** 6/4/18 8:46 a.m.

**Tp Adm:** URGENCIAS

**Triage:** TRIAGE II

**Día Sal:**

**Dx Ingreso:**

Informacion de Egreso

**Estado Salida:**

**Causa Salida:**

**Dx Egreso:**

**Tipo Egreso:**

**Dx Muerte:**

**Dx Relaciona1:**

**Dx Relaciona2:**

**Dx Relaciona3:**

**Fecha Orden Egreso:**

**Fecha Orden Egreso Adm:**

EPICRISIS EMPRESA Y PACIENTE

FORMATO REMISION - FORMATO DE REMISION

HORA DE SOLICITUD - 09:13

ESPECIALIDAD O SERVICIO AL QUE SE REMITE - clinica psiquiatrica

FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION - 06/04/2018

SIGNOS VITALES - Paciente en buen estado general sin signos de respuesta inflamatoria sistémica sin signos de dificultad respiratoria  
Paciente con buen aspecto general conciente alerta orientado en sustres esferas  
Normocefalo sin masas ni reblandecimientos cuello móvil sin adenopatías  
Faringe sin lesiones otoscopia bilateral normal mucosa oral húmeda  
Normo expandible sin signos de dificultad para respirar  
Rscs rítmicos no se auscultan soplos rsrs sin agregados  
Blando depresible no visceromegalias no signos de irritación peritoneal peristalsis presente  
Eutróficas simétricas, no se evidencian edemas, pulsos presentes y simétricas, sin cambios de coloración en la piel, movilidad activa y pasiva conservada.  
No se explora  
Piel: sin lesiones  
Glasgow 15/15 sin déficit motor y sensitivo sin signos de meningismo sin compromiso de pares craneales  
RESUMEN DE HISTORIA CLINICA - Paciente masculino de 31 años que ingresa al servicio de urgencias refiriendo que hace 6 días intento suicidarse al querer lanzarse de un puente refiere que se siente cansado estresado muy deprimido tristeza persistente sensación persistente de no querer vivir VIH positivo durante interrogatorio llanto persistente refiere ausencia de sueño hiporexia ideación persistente de suicidio refiere ausencia de sueño hiporexia al examen físico lábil fascies triste voz baja triste depresivo no agresivo sin alucinaciones se considera paciente cursa con estado depresivo moderado intento de suicidio ideación suicida persistente por lo que se indica paso a observación de urgencias sedación inicio de benzodiacepina tipo alprazolam fluoxetina se comenta caso con psiquiatría quien indica paciente alto riesgo de suicidio requiere manejo en institucionalización en clínica psiquiátrica se explica procedimientos a seguir se resuelven dudas refieren comprender y aceptar  
3.DIAGNOSTICO - estado depresivo moderado  
intento de suicidio  
vih seropositivo  
6.PARACLINICOS -  
  
MANEJO MEDICO INSTAURADO - -sala de observación de urgencias /remisión -cabecera 30 grados -catéter heparinizado -dieta corriente en platos plásticos - haloperidol 5 mg iv ahora -midazolam 5 mg iv ahora -alprazolam 2 mg vo cada 8 horas -fluoxetina 20 mg vo cada 8 horas -vigilancia permanente -alto riesgo de fuga -control de signos vitales avisar cambios -ss remisión para clínica psiquiátrica  
MOTIVO DE LA REMISION - hospitalización por psiquiatría

1.ACOMPAÑANTE - .

TIPO DE AMBULANCIA. - MEDICALIZADA

PRIORIDAD - ALTA

PACIENTE ACEPTA REMISION - SI

DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** F321

**Nombre:** EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

**Tipo:** IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

**Categoria:** Diagnóstico Principal

**Descripcion:**



CLINICA CHIA S.A.

Página 2 de 2

Paciente: CC 1072642697 GUIZA BERMUDEZ JHON ALEXANDER Edad: 31 a 1 m 29 d

Fecha Impresion: 6/4/2018  
Sexo:Masculino

Prof.: MARTINEZ VEGA LIGIA ESMERALDA - RM: 1072647691 Fecha: 06/04/2018 09:13:00a.m.  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registros asistenciales firmados electrónicamente.