

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 99112500770
GENERADO: 21/04/2018 22:58

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	21/04/2018	HORA	22	MINUTO	58
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA			NIVEL	BAJO
<hr/>					
APELLIDOS	NIÑO VALENCIA	NOMBRES	EMILY ANDREA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TI 99112500770	EDAD AÑOS	SEXO	F	
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS				

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: " SE CORTO " ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCION DE EVOLUCION ED LLANTO PERSISTENTE SENSACION DE CANSACION HIPOREXIA EL DAI DE HOY IDEACION SUICIDA SUICIDA CON CONDUCTA AUTOLESIVA SE CORTA CON UNA CUCHILLA EN ANTEBRAZOS ADEMAS IDEAS ESTRUCTURADAS DE MUERTE POR LO QUE CONSULTAN

ANTECEDENTES PATOLOGICOS : HIPOTIRODISMO , FARMACOLOGICOS : NIEEGA ; FARMACOLOGICOS : LEVOTIROXINA DE 50 MCG
HOSPITALIZACIONES NIEGA FUM: HACE 1 MES , PLANIFICA NIEGA G 0

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PATOLOGICOS : HIPOTIRODISMO , FARMACOLOGICOS : NIEEGA ; FARMACOLOGICOS : LEVOTIROXINA DE 50 MCG
HOSPITALIZACIONES NIEGA FUM: HACE 1 MES , PLANIFICA NIEGA G 0

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

TA TA 139/70 FC 75 XMIN

MULTIPLES HERIDAS EN ANTEBRAZOS SINS AGRADO ACTIVO NO COMPROMISO MUSCULAR NI TENDINOSOS ADECUADA PERFUSION DISTAL

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCION DE LLANTO PERSISTENTE SENSACION DE CANSACION IDEACION SUICIDA EN LAS ULTIMAS SEMANAS CON IDEAS DE MUERTE ESTRUCTURADAS , EL DAI DE HOY CONDUCTA AUTOLESIVA SE CORTA CON CUCHILLA SE EVIDENCIAN MULTIPLES LESIONES EN ANTEBRAZOS EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO ADECUADA PERFUSION DISTAL NO LESIONES MUSCULARES NI TENDINOSAS , HERIDAS SUPERFICIALES NO REQUIEREN SUTURA SE CONSIDERA REQUIER MANEJO Y VALORACION POR PSIQUIATRIA

MOTIVOS REMISIÓN

DEPRESION , IDEACION SUICIDA

OBSERVACIONES IDX
 TRASTORNO DEPRESIVO
 - IDEACION SUICIDA

FIRMA Y SELLO MÉDICO	FIRMA USUARIO
NOMBRE ANGELA PATRICIA AGUILAR	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1022332149	
REGISTRO MÉDICO 1022332149	

Firmado electrónicamente