



SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

Nombre : ROSALBA GIRALDO GIRALDO
Edad : 48 Años \ 5 Meses \ 17 Días
Dirección : CANDIDO QUINTERO CALLE 5 19 74



Documento / Historia : 24434420

F. Naci. 07/11/1969 **Sexo :** Femenino
Telefono : 3134607337 - 3212911648

Fecha : 24/04/2018

No. Ingreso: 749819

Estrato : ESTRATO UNO

Procedencia : DUITAMA (BOYACA)
Entidad : SUB04701 - NUEVA EPS SUBSIDIADO
Cama : **Regimen :** Subsidiado

REFERENCIA N° 45066

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Subsidiado **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0

Ficha SISBEN: **Tipo de Población Especial:**

EVENTO

Tipo Evento:
Responsable Paciente: JULIO GIRALDO **Parentesco:**
Dirección: **Teléfono:** 3124426125

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: Motivo_Consulta
 INFORMANTE SOIBINO : JULIO CESAR GIRALDO MC TRAIDA POR LA DEFENDSQA CIVIL POR EPISODIO PSICOTICO

Enfermedad Actual: Enfermedad_Actual
 EA : PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS CON CYUADRO CLINICO,KDE PALPITACVIONES CON PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA TEMBLOR DISTAL PARESTESIAS ES ESTILISTA EL DIA DE HOY EPISDIO DE AGORAFOBIA CON ANSIEDAD INTRANQUILIDAD HA ESTADO CON EL AFECTO PLANO E INSOMNIO DE CONCILIACION CONVIVE CON COMPAÑERO SENTIMENTAL REFIERE QUE VIVE CONFLICTOS POR SUS IDEAS MISTICO RELIGIOSAS ESTA EN MANEJO CON PSQUIATRIA PORBRE RED DE APOYO EL HIJO SE ENCUTRA INTERNADO POR COSNUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Antecedentes:
 Fecha: 14/06/2014, Tipo: Médicos
 HELICOBACTER, COLON IRRITABLE, GASTRITIS, VENA VARICE, DISLIPIDEMIA, HIPERMETROPIA Y ASTIGMATISMO.
 Fecha: 14/06/2014, Tipo: Quirúrgicos
 CESAREA, CIRUGIA CORRECTIVA DE OJOS.
 Fecha: 14/06/2014, Tipo: Alérgicos
 NIEGA
 Fecha: 25/02/2015, Tipo: Ginecobstétricos
 FUR:15/02/2015
 Fecha: 09/02/2018, Tipo: Médicos
 SX ASINEDAD DEPRESION
 Fecha: 09/02/2018, Tipo: Quirúrgicos
 CESAREA
 Fecha: 09/02/2018, Tipo: Alérgicos
 NO REFIERE
 Fecha: 09/02/2018, Tipo: Farmacológicos
 NO REFIERE
 Fecha: 23/04/2018, Tipo: Médicos
 NO REFIERE
 Fecha: 23/04/2018, Tipo: Quirúrgicos
 CESAREA
 Fecha: 23/04/2018, Tipo: Alérgicos
 NO REFIERE
 Fecha: 23/04/2018, Tipo: Otros
 FUR 15*04*2018

Examen Físico: Glucometria: 0 Temperatura: 36,0 Perfusion: < 2 Estado de conciencia: Alerta PVC : 0 Apertura Ocular Espontanea 4 Respuesta VerbalOrientación 5 Respuesta MotoraObedece Ordenes 6 IMC 0 Estado General: BEG Cabeza y organos de los sentidos: MUCOSA HUMEDA CUELLO MOVIL NO HAY PRESENCIA DE ADEOAPITAS NO HAY PRESENCIA DE SINGOS MENEORGOS Torax y cardio -Pulmonar: RSCS RTITMICOS RSRs CONSERVADO EL MURMULLO VEICOIALR NOI HAY PRESENCIA DE TIRASJES Abdomen: BLANDO DEPREIBLE NO DOLROSO NO SINGOS DE IRRTACION PERTONEAL Genito - urinario: NORMAL Musculo - esqueletico: NORMAL Neurologico: NO DEFCIT Piel y faneras: NORMAL Cuello: MOVIL NO HAY NPRESENCIA DE ADEOPAITASS Miembros: NO EDEMAS DolorNo Escala de dolor: --- FIO20

Signos Vitales: TA: 120/80/93 | FC: 76 x Min | FR: 20 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 36 | Peso: 0,0000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uteri ☐ Actividad Uterina Regu ☐ Aminore ☐ Ruptura

Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo:

Nombre IPS: **Nivel:**

Municipio:**Departamento:****Servicio que Remite:** Urgencias**Descripción:****Servicio Remitido:** Urgencias**Descripción:****Resumen H. Clínica:**

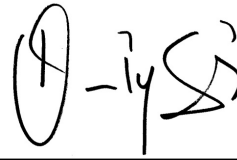
PACIENTE FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CRONICO DE ANSIEDAD MARCADA. HA RECIBIDO TTO POR PSIQUIATRIA CON POBRE ADHERENCIA AL MISMO REFIERE HACE 20 DIAS REFIERE CONTROL POR PSIQUIATRIA NO RECUERDA EL MEDICAMENTO FORMULADO. TIENE UN HIJO DE 17 AÑOS CON CONSUMO DE MULTIPLES SPA TIENE UNA RELACION SIMBIOTICA DE DEPENDENCIA Y SOBREPROTECCION HACE 2 MESES INGRESA AL SEGUNDO PROGRAMA DE REHABILITACION. DESDE ESE MOMENTO EXACERVACION DE SINTOMAS. EN EL MOMENTO MARCADAMENTE ANSIOSA SOMATICA CON INSMNIO ASOCIADO DE VARIOS MESES DE INICIO. HOY AQUÍ Y AHORA NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO AUNQUE ESTO ES IMPOSIBLE DE PREDECIR BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA. SE INICIA TTO CON FLUOXETINA TAB 20 MG CADA DIA LORAZEPAM TAB 1 MG 1-1-1 Y QUETIAPINA TAB 25 MG 0-0-1. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM

Fecha Confirmación: 24/abril/2018**Fecha Salida:****DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F333	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------



DERLY JEANNINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico: 46375585

PSIQUIATRIA