

**CLINICA COLSANTAS S.A.**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 63273349**  
**GENERADO: 13/05/2018 14:11**

REMITIDO DE	CLINICA REINA SOFIA				
FECHA REVISIÓN	13/05/2018	HORA	14	MINUTO	11
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA				NIVEL BAJO

---

APellidos	VELA DE MUÑOZ	NOMBRES	GLORIA INES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 63273349	EDAD AÑOS		SEXO	F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	COLSANTAS S.A				

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "TRANSLADO AMBULANCIA" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAIDA DE AMBULANCIA CON CUADRO CLINICO DE ALCOHOLISMO CRONICO LLEVA CUADRO DE 9 DIAS DE CONSUMO DE ALCOHOL POR 9 DIAS, YA HA ESTADO EN MULTIPLES TRATAMIENTO SIN ADHERENCIA A LOS MISMOS. EN EL MOMENTO PACIENTE SE ENCONTRABA SOLA, ESPOSO DE VIAJE DE TRABAJO, NIEGA SINTOMAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIJO REFIERE LA HA VISTO MAS ACCELERADA Y ANSIOSA. HOY CONSUMO DE AGUARDIENTE Y RON, EN OCASIONES NO PARA. ULTIMA VEZ EN REINA SOFIA HACE 4 MESES. 3 SESIONES DE REHABILITACION SIN EMBARGO SIN MEJORIA. MAS DE 7 CENTROS. HIPOREXIA.

RXS: NIEGA

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: ALCOHOLISMO, ANT DE COLON IRRITABLE

FARMACOLOGICOS: OMEPRAZOL, OCASIONAL, GOTAS DE ROVOTRIL Y LAS MEZCLA

QUIRURGICOS: CESAREA, CX ESTETICA

ALERGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

TOXICOS: ALCOHOLISMO, EXFUMADORA, ACTUALMENTE SUSPENDIO.

GINECO: MENOPAUSIA

**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: ALCOHOLISMO, ANT DE COLON IRRITABLE

FARMACOLOGICOS: OMEPRAZOL, OCASIONAL, GOTAS DE ROVOTRIL Y LAS MEZCLA

QUIRURGICOS: CESAREA, CX ESTETICA

ALERGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

TOXICOS: ALCOHOLISMO, EXFUMADORA, ACTUALMENTE SUSPENDIO.

GINECO: MENOPAUSIA

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

TA: 111/58 FC: 83 LPM FR: 16 RPM T: 36°C S02: 90%

MUCOSAS SEMI HUMEDAS

RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS

RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: SIN MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: SIN EDEMAS

NEURO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE EN OBSERVACION EN ACOMPAÑAMIENTO DE SU HIJO MAYOR, CON TEMBLOR DISTAL ANSIOSA INQUIETA, CON LLANTO FACIL DEMANDANTE DE SALIDA, PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE, CON NULA INSTROSPECCION DE PATOLOGIA ADICTIVA MANIFESTANDO IDEACION DE TRISTEZA, Y DE MEJURTE DE LARGA DATA LO CUAL MINIMIZA, AFECTO ANSIOSO LABIL, CON LLANTO FACIL, JUICIO DE REALIDAD COMPROMETIDO.

TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR CRONICO RECURRENTE

DEPENDENCIA ALCOHOLICA

RASGOS DE PERSONALIDAD DEL TIPO CLUSTER B

**MOTIVOS REMISIÓN**

MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

**OBSERVACIONES**

Firmado electrónicamente

1. MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENATL
2. ALPRAZOLA 0.5 MGR C/8 HORAS
3. INICIAR ESCITALOPRAM 10 MGR /DIA
4. ACIDO VALPROICO 250 MGR C/12 HORAS
5. EM CASO DE AGITACION MIDAZOLAM 5 MGR I.M. HALOPERIDOL 5 MGR I.M

*Dra. Denys Moreno*  
*Médico General*  
*R.M. 85384 / 05*

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE DENYS MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN OC 47435787

REGISTRO MÉDICO 47435787