

**CLINICA COLSANITAS S.A.**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 53037457**  
**GENERADO: 20/05/2018 13:19**

REMITIDO DE	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA		
FECHA REMISIÓN	20/05/2018	HORA	13 MINUTO 19
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA USM		NIVEL BAJO
APELLIDOS	RESTREPO SUAREZ	NOMBRES	NORMA CONSTANZA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53037457	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS S.A.		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: " SE QUIERE MATAR" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 34 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PANICO ANSIEDAD, DELIRIO DE PERSECUSION LLANTO, CUADRO DE TRASTORNO MIXTO DEL SUEÑO, PACIENTE CON IDEAS DE HETEROAGRESIVIDAD, ACTUALMENTE SINTOMATICA.

**ANTECEDENTES :**

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: TRAZODONA 50 MG CADA 24 HORAS

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

**ANTECEDENTES**

PATO : NIEGA TOXICOALERGICOS NIEGA

CREATININA 0.72 GLICEMIA 96.1 BUN 11 POTASIO 3.79 SODIO 138 HEMOGRAMA: ROJOS 4470 HCTO 40.4 HB 13.2 BLANCOS 9000 N 62.6 L 28.2 PLAQUETAS: 279 000

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

ESTABLE, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIGNOS VITALES TA 110/60, FC 65MIN, FR 18 MIN, SO2 93% AL AMBIENTE, ORGANO DE LOS SENTIDOS NORMALES, TORAX BUEN PATRON RESPIRATORIO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOBRETONOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS, SIN ESTERTORES, CREPITOS O SIBILANCIAS, SIN TIRAJES, ABDOMEN NORMAL, EX MENTAL EUPROSEXICA TRANQUILA DISCURSO COHERENTE IDEACION DE HETEROAGRESION.

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE CON CUADRO DE 20 DIAS DE EVOLUCION DE SINTOMATOLOGIA ANSIOSA ASOCIADO A IDEAS DE AUTOY HETEROAGRESION REFIERE HIJOS PEQUEÑOS, SE ENCUENTRA EN OBSERVACION EN MANEJO CON BENZODIAZEPINA PUES MANIFIESTA IDEACION SUICIDA E IDEAS DELIRANTES Y DE HETEROAGRESION PACIENTE COMENTADA EN REVISTA CON DR CARRANZA EMERGENCIOLOGO SE DECIDE INICIAR TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL DADO RIESGO DE LA PACIENTE.

**MOTIVOS REMISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

**OBSERVACIONES**

IDX 1. IDEACION SUICIDA

2. TRASTORNO DE ANSIEDAD

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE AURA NATALIA CARDENAS LANCHEROS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 40215249

REGISTRO MÉDICO 40215249

FIRMA USUARIO