

EPS SANITAS  
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"  
HISTORIA CLINICA N° 1020716868  
GENERADO: 27/04/2018 19:23

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	27/04/2018	HORA	19	MINUTO	23
SERVICIO AL CUAL REMITE	CENTRO PSIQUATRICO				NIVEL
APELLIDOS	TELLEZ VALLEJO		NOMBRES	DANIEL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1020716868	EDAD AÑOS	35	SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS				

## DATOS DE LA ATENCIÓN

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTOY DEPREMIDO. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, COMENTA QUE EN LOS ULTIMOS DIAS PRESENTA EXACERBACION DEL CUADRO CLINICO COMENTA QUE DESEA LANZARSE DE UN EDIFICIO POR PROBLEMAS ECONOMICOS Y POR NO TENER TRABAJO. HOY FUE VALORADO POR PSICOLOGIA QUIEN DIRECCIONA A URGENCIAS POR IDEAS ESTRUCTURADAS DE SUICIDIO POR LO CUAL INGRESA REMITIDO EN AMBULANCIA.

ANTECEDENTES  
PATOLOGICOS: TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE  
ALERGICOS: NIEGA  
FARMACOLOGICOS: ESCITALOPRAM 20MG DIA  
QUIRURGICOS: NIEGA  
FAMILIARES: NIEGA

## ANTECEDENTES

ANTECEDENTES  
PATOLOGICOS: TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE  
ALERGICOS: NIEGA  
FARMACOLOGICOS: ESCITALOPRAM 20MG DIA  
QUIRURGICOS: NIEGA  
FAMILIARES: NIEGA  
TOXICOLOGICOS: NIEGA

## EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

TA: 110/73MMHg FC: 89Xm FR 19 Xmin TEMP 36,5 GRADOS SAT: 98% 21  
CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.  
TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.  
CARDIOPULMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.  
NEUROLÓGICO: ALERTA, ORINETADO, IDEAS ESTRUCTURADAS SUICIDAS (ME QUIERO LANZAR DE UN EDIFICIO)

## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON TRANSTORNO DEPRESIVO MAYOR, ACTUALMENTE CON IDEAS ESTRUCTURADAS DE SUICIDIO POR LO CUAL FUE REMITIDO POR PSICOLOGIA, SE INDICA REMISION A CENTRO PSIQUATRICO PARA MANEJO MEDICO.

## MOTIVOS REMISIÓN

TRANSTORNO DEPRESIVO CON IDEAS SUICIDAS.

## OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE JULIET PAOLA CACERES ZAMORA

Firmado electrónicamente

FIRMA USUARIO