

**EPS SANITAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1070966273**  
**GENERADO: 04/03/2019 17:13**

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	04/03/2019	HORA	17 MINUTO 13
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA		
NIVEL			
APellidos	SANCHEZ BRICEÑO	NOMBRES	PAOLA ALEJANDRA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1070966273	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "ME REMITIERON" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN DESDE MAYO/2018 PRESENTÓ EPISODIO IMPORTANTE DE ESTRES QUE OCASIONA AMNESIA DE LOS EVENTOS, DESDE ALLÍ SENSACION DE TRISTEZA, ANSIEDAD, NERVIOSISMO, DESDE EL MES DE OCTUBRE HA TENIDO SITUACIONES EN SUS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS DE LICENCIATURA EN ARTES ESCENICAS LO QUE HA EXACERBADO SUS SINTOMAS, ESTA SEMANA INDICA CANSANCIO DE SU VIDA, HA ESTRUCTURADO POBREMENTE IDEAS DE SUICIDIO MANIFESTANDO "CADA VEZ QUE PASO LOS PUENTES PIENSO EN LANZARME", MANIFIESTA DESDE EL EPISODIO DE MAYO/2018 SE SIENTE CON DIFICULTAD EN LA COMPRENSIÓN DE LAS LECTURAS EN LA UNIVERSIDAD, SE SIENTE FRUSTRADA, DESDE HACE 3 DIAS HA ESTADO ESCUCHANDO MUCHAS VOCES, SIN EMBARGO NO ENTIENDE QUE LE DICES "SON MULTIPLES VOCES, COMO SI ME ENCONTRARÁ EN UN MERCADO CHINO", ACTUALMENTE SIN MEDICACION PARA ELLO, VISTA EN UAP REMITEN -

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: ESTUVO EN SEGUIMIENTO HASTA EL MES DE JULIO/2018 CON PSIQUIATRIA DONDE INDICARON EPISODIO AMNESICO DISOCIATIVO, ESTUVO EN MANEJO INICIALMENTE CON LORAZEPAM Y SERTRALINA QUE FUE SUSPENDIDO, POSTERIOR INDICAN PSICOTERAPIA QUE YA SUSPENDIÓ - HIPOGLICEMIA - RINITIS - QX: APENDICECTOMIA - LAMINECTOMIA - GINECOLOGICOS: FUR 04/03/2019

**ANTECEDENTES**

INTERCONSULTA PSIQUIATRIA

EDAD 26 AÑOS, NATURAL, RESIDENTE Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, ESTADO CIVIL SOLTERA, ESTUDIANTE DE SEPTIMO SEMESTRE EN ARTES ESCENICAS, VIVE CON ABUELA Y TIO MATERNOS.

MC: " ME HE SENTIDO MUY MAL, YA NO AGUANTO VIVIR MAS ASI "

EA : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPISODIO DEPRESIVO EN EL AÑO 2014, REFIERE QUE REQUIRIÓ MANEJO INTRAMURAL EN USM CAMPO ABIERTO DURANTE 4 DIAS, RECIBIÓ MANEJO PSICOFARMACOLOGICO PERO NO RECUERDA NOMBRE Y NO CONTINUÓ SEGUIMIENTO POR SALUD

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

MENTAL. DESDE HACE 7 MESES PRESENTA REACTIVACION DE SINTOMAS DEPRESIVOS DADOS POR ANIMO TRISTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, ANHEDONIA, DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE, SENSACION DE PERDIDA SUBJETIVA DE PERDIDA DE LA ENERGIA, IDEAS DE SOLEDAD, CULPA, AUTOREPROCHE Y FRUSTRACION CON AGUDIZACION DE SINTOMAS HACE 3 MESES Y HACE UNA SEMANA ALTOS NIVELES DE ANSIEDAD E IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS " TODO EL TIEMPO PIENSO EN MORIRME, TIRARME DE UN PUENTE O METER LA CABEZA EN UNA BOLSA HASTA

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE T DEPRESIVO HACE 4 AÑOS SIN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA QUIEN DESDE HACE 7 MESES PRESENTA REACTIVACION DE SINTOMAS DEPRESIVOS QUE SE HAN INTENSIFICADO EN LOS ULTIMOS MESES ASOCIADO A IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA E IMPORTANTE MENOSCAPO EN SU FUNCIONALIDAD. SE INDICA MANEJO HOSPITALARIO EN USM PARA ESTABILIZACION. SE EXPLICA A LA MADRE Y PACIENTE QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN

**MOTIVOS REMISIÓN**

POR NO DISPONIBILIDAD

**OBSERVACIONES** IDX: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE  
 PLAN :  
 HOSPITALIZAR EN USM  
 DIETA CORRIENTE  
 SERTRALINA 50 MG VO DIA  
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
 CSV-AC, VIGILAR CONDUCTA POR RIESGO DE AUTOAGRESION

Firmado electrónicamente



EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA  
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1070966273

FECHA : 04/03/2019 HORA : 15 : 0 ADMISIÓN : U 2019 53288  
ENTIDAD : E.P.S. SANITAS  
PACIENTE : CC 1070966273 NOMBRE : PAOLA ALEJANDRA SANCHEZ BRICEÑO  
EDAD : 26 SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: O FACTOR RH: +

## EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN : 04/marzo/2019 HORA : 17 MINUTO : 4

## DIAGNÓSTICO ACTUAL :

## SUBJETIVO:

INTERCONSULTA PSIQUIATRIA  
EDAD 26 AÑOS, NATURAL, RESIDENTE Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, ESTADO CIVIL SOLTERA, ESTUDIANTE DE SEPTIMO SEMESTRE EN ARTES ESCENICAS, VIVE CON ABUELA Y TIO MATERNOS.

MC: " ME HE SENTIDO MUY MAL, YA NO AGUANTO VIVIR MAS ASI "

## OBJETIVO :

EA : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPISODIO DEPRESIVO EN EL AÑO 2014, REFIERE QUE REQUIRIO MANEJO INTRAMURAL EN USM CAMPO ABIERTO DURANTE 4 DIAS, RECIBIO MANEJO PSICOFARMACOLOGICO PERO NO RECUERDA NOMBRE Y NO CONTINUO SEGUIMIENTO POR SALUD

MENTAL . DESDE HACE 7 MESES PRESENTA REACTIVACION DE SINTOMAS DEPRESIVOS DADOS POR ANIMO TRISTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, ANHEDONIA, DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE, SENSACION DE PERDIDA SUBJETIVA DE PERDIDA DE LA ENERGIA, IDEAS DE SOLEDAD, CULPA, AUTOREPROCHE Y FRUSTRACION CON AGUDIZACION DE SINTOMAS HACE 3 MESES Y HACE UNA SEMANA ALTOS NIVELES DE ANSIEDAD E IDEAS DE MUERTE Y SUCIDIO ESTRUCTURADAS " TODO EL TIEMPO PIENSO EN MORIRME, TIRARME DE UN PUENTE O METER LA CABEZA EN UNA BOLSA HASTA MORIRME ". LOS SINTOMAS HAN INTERFERIDO EN SU FUNCIONAMIENTO GLOBAL

AL EXAMEN MENTAL PACIENTE SE DESPLAZA POR SUS MEDIOS, PORTE CUIDADO, COLABORADORA, EUPROSEXICA, EULALICA, MEMORIA SIN FALLAS, PENSAMIENTO COHERENTE, IDEAS SOBREVOLADORAS DE MINUSVALIA, AUTOREPROCHE, DESESPERANZA Y MUERTE, SIN ALTERACIONES EN LA SENSOPERCEPCION, AFECTO ANSIOSO, FONDO TRISTE, INTROSPECCION POBRE, JUICIO DEBILITADO

## I. PARACLINICOS :

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE T DEPRESIVO HACE 4 AÑOS SIN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA QUIEN DESDE HACE 7 MESES PRESENTA REACTIVACION DE SINTOMAS DEPRESIVOS QUE SE HAN INTENSIFICADO EN LOS ULTIMOS MESES ASOCIADO A IDEACION SUICIDA ESTRUCTURADA E IMPORTANTE MENOSCAPO EN SU FUNCIONALIDAD. SE INDICA MANEJO HOSPITALARIO EN USM PARA ESTABILIZACION. SE EXPLICA A LA MADRE Y PACIENTE QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN

## PLAN DE MANEJO :

IDX: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE  
PLAN :  
HOSPITALIZAR EN USM  
DIETA CORRIENTE  
SERTRALINA 50 MG VO DIA  
ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
CSV-AC, VIGILAR CONDUCTA POR RIESGO DE AUTOAGRESION

## PROFESIONAL :

ELSA JULIANA DIAZ CABALLERO

## REGISTRO MÉDICO :

63545021

## ESPECIALIDAD :

PSIQUIATRIA