

**EPS SANITAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 80932847**  
GENERADO: 19/10/2018 08:33

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	19/10/2018	HORA	8 MINUTO 32
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD SALUD MENTAL- PSIQUIATRIA		NIVEL 1
APELLIDOS	LARA SIERRA	NOMBRES	SEBASTIAN CAMILO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 80932847	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: SINTOMAS DEPRESIVOS. ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE UN PACIENTE QUIEN TIENE ANTECEDENTE YA CONOCIDO DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, CON MANEJO MEDICO INDICADO ESCITALOPRAM X 10 MG 1-0-0, QUIEN EN EL DIA DE HOY ASISTE A SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA, DIFERIDO HACE TRES MESES, POR SINTOMAS AGUDIZADOS DEPRESIVOS.

REFIERE PACIENTE PROBLEMAS FINANCIEROS, FALLECIMIENTO DE LA MAMA HACE 6 MESES POR CA, CON IDEACION SUICIDA, CON PLAN SUICIDA ( MANEJO SILENCIOSO), CON HERIDAS EN ANTEBRAZOS Y PIERNAS, INCLUSO CON EVIDENCIA DE CICATRIZ, ASI COMO INGESTA DE TABLETAS DE ESCITALOPRAM HACE UN MES ( NO COMENTO NADA A LA ESPOSA), EN EL INGRESO PACIENTE COLABORADOR, LLANTO FACIL, ANSIOSO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ESPOSA E HIJA A QUIEN SE SUMINISTRA INFORMACION AL RESPECTO.

SE TOMAN DATOS DE HC PSIQUIATRIA: ME HE TOMADO DOS PASTILLA SDE ESCITALPRAM EN DOS INTENTOS, NO HE DORMIDO, IDEAS EN EL DIA D EHOY D MUERTE YSUIDIO, ESTRUCTUADAS, ESPOSA MANIFIEST QE HA SIDO MUY DIFICIL EN MANEJO EN CASA POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS.

PACIENTE 32 AÑOS TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO MODERADO PRESENTA DESDE JULIO DE 2018, MANEJO PREVIO SERTRALINA Y TRAZODONA, CON MEJORIA PARCIAL, PERO CON MAREO RAZON POR LA CUAL HACE UN MES INICIO DE ESCITOLOPRAM, SE TOMO MAS DE 10 TABLETAS DE ESCITALPRAM, EN UN AODIS, ANIMO TRISTE RESONANTE, IDEAC DE SUICIDO, SE INDICA HX REMISION A SALUD MENTAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO CON CLOZEPAM TABLETAS 2 MG AHORA Y CONTINUAR 2 MG CADA 12 HORAS.

**ANTECEDENTES**

EPISODIO DEPRESIVO RECURRENTE, ESCITALOPRAM 1-0-0

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

PACIENTE CAMINADO POR SUS PORPIS MEDIOS, ADECUADA PRESENTACION, ORIENTADO, EUPROSEXICO, COLABORAL EUCLALICO, PENSAMIENTO LOGICO, SIN IDEAS DELIRANTES, CON IDEACION DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, AFECTO TRISTE LLANTEO FCIL INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS.

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

SINTOMAS DEPRESIVOS AGUDIZADOS, IDEACION Y PLAN SUICIDA, ESTRUCTURADO, NO MEJORIA A PESR DE MANEJO YA VALORADO POR PSIQUIATRI

**MOTIVOS REMISIÓN**

BAJA COMPLEJIDAD

**OBSERVACIONES** ATENDIENDO A INDICACION DE PSIQUIATRIA SE INICIA REMISION PARA SALUD MENTAL

**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

**NOMBRE** OLVAR FERNEY SALINAS BUITRAGO

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** CC 7318627

**REGISTRO MÉDICO** 7318627

**FIRMA USUARIO**

Firmado electrónicamente

**EPS SANITAS**

Fecha: 19/10/2018, 07:27:17

**DATOS DEL PRESTADOR**

Centro Medico Puente Aranda - NIT. 800251440

Código: 110012482616

Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383

Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

**REMISIÓN DE PACIENTES**

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: SEBASTIAN CAMILO LARA SIERRA

Identificación: CC 80932847 - Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 10/01/1986 - Edad: 32 Años

Dirección: CALLE 19 SUR N 69 42 - Teléfono(s): 2618655 - 3125321207

Correo electrónico:

Carné: 10-775696-1-1 - Historia Clínica: 80932847

Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

Cobertura en salud: Régimen Otro

**DATOS DEL RESPONSABLE**

Nombre: SEBASTIAN CAMILO LARA SIERRA - Identificación: CC 80932847

Dirección: CALLE 19 SUR N 69 42 - Teléfono(s): 2618655

Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

**DATOS DE LA REMISIÓN**

Servicio remitente: Consulta Externa

Servicio al cual se remite el paciente: Urgencias

Transporte:

Motivo referencia: Por solicitud del médico tratante

Prioridad:

Resumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)


**Justificación / Observaciones**

Justificación: HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

Observaciones:

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MÉDICO**

  
Dra. Andrea Roa Peña  
Médica Psiquiatra  
U. Javeriana  
R.M. 5689 - 09

ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA - Psiquiatría  
CC 53121747 - Registro médico 53121747

Impreso: 19/10/2018, 07:45:18

Impresión realizada por: adroa

Página 1 de 3

**Original**

Firmado Electrónicamente

**EPS SANITAS**

Centro Medico Puente Aranda - NIT: 800251440  
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383  
Nombre: SEBASTIAN CAMILO LARA SIERRA  
Identificación: CC 80932847 - Sexo: Masculino - Edad: 32 Años

**REMISIÓN DE PACIENTES**

BOGOTÁ D.C.  
19/10/2018, 07:27:17  
Carné: 10-775696-1-1 - Historia Clínica: 80932847  
Historia Clínica: 80932847  
Tipo de Usuario: Otro

**RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA**

**MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, SEBASTIAN CAMILO LARA SIERRA.  
Motivo de consulta: PSIQUIATRÍA CONTROL

Paciente en controles y tratamiento con la Dra Castro  
No asistió a la última valoración programada por lo que asiste el día de hoy

Última valoración se determinó  
1. Trastorno depresivo recurrente

Último manejo farmacológico  
1. Escitalopram tab x 10 mg 1-0-0-0

Enfermedad Actual: Paciente quien no asistió a la valoración con su médico tratante por lo que hoy asiste a control

Manifiesta que ha tenido dos episodios de intentos de suicidio "me he tomado dos pastillas de escitalopram en dos intentos, no he dormido, me he hecho lesiones en las manos"

Hoy con ideas de muerte y de suicidio estructuradas, asiste con la esposa la señora Johanna Molina quien manifiesta que ha sido muy difícil el manejo en casa por la persistencia de los síntomas

**EXAMEN FÍSICO**

- Signos Vitales:  
Talla: 1,62 m

- Hallazgos:  
Mental: Observaciones: Paciente quien ingresa por sus propios medios al consultorio con adecuada presentación personal, Conciente, Alerta, Orientado en persona tiempo y en espacio, Euproséxico, Colabora, Eulálico, Pensamiento lógico, sin ideas delirantes, con ideas de muerte y de suicidio estructuradas, Sensopercepción sin alteraciones, Afecto triste con llanto en la entrevista, Inteligencia promedio, Memoria clínicamente sin alteraciones, Introspección y Prospección nulas, Juicio debilitado por el afecto.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

Paciente de 32 años con diagnóstico de trastorno depresivo recurrente episodio moderado presente desde julio de 2018 motivo por el cual se indicó manejo con sertralina 50 mg día y trazodona 509 mg noche percibiendo mejoría de síntomas afectivos pero con sensación de mareo por lo que la doctora Castro inició manejo con escitalopram hace un mes, sin embargo, hoy asisten manifestando persistencia de los síntomas depresivos con episodios de impulsividad y dos intentos de suicidio "se tomó más de 10 tabletas de escitalopram en un mismo momento y también ha empezado a cortarse", tiene ideas de muerte y de suicidio estructurados en el momento con ánimo triste resonante, se considera iniciar proceso de remisión a unidad de salud mental, se da un clonazepam ahora

Plan  
1. Remisión a unidad de salud mental  
2. Acompañante permanente  
3. Escitalopram tab x 20 mg 1-0-0-0  
4. Clonazepam tab x 2mg una hora y continuar cada doce horas mientras se encuentre en hospitalización

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MÉDICO**

ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA - Psiquiatría  
CC 53121747 - Registro médico 53121747

Impreso: 19/10/2018, 07:45:18

Impresión realizada por: adroa

**Original**

Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente

**EPS SANITAS**

Centro Medico Puente Aranda - NIT. 800251440  
Dirección: Carrera 62 N° 14-41 - Teléfono: 7428383  
Nombre: SEBASTIAN CAMILO LARA SIERRA  
Identificación: CC 80932847 - Sexo: Masculino - Edad: 32 Años

**REMISIÓN DE PACIENTES**

BOGOTÁ D.C.  
19/10/2018, 07:27:17  
Carné: 10-775696-1-1 - Historia Clínica: 80932847  
Historia Clínica: 80932847  
Tipo de Usuario: Otro

**DIAGNÓSTICO**


Diagnóstico Principal: Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos (F322), Estado de la enfermedad: No Controlado, Confirmado repetido,  
Causa Externa: Enfermedad general.

**RESUMEN PLAN DE MANEJO**

- Se remite a Urgencias.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realizó el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

**DATOS DEL MÉDICO**

  
Dra. Andrea Roa Peña  
Médica Psiquiatra  
U. Javeriana  
R.M. 5689 - 09

ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA - Psiquiatría  
CC 53121747 - Registro médico 53121747

Impreso: 19/10/2018, 07:45:18

Impresión realizada por: adroa  
**Original**

Página 3 de 3

Firmado Electrónicamente