

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 13069704
GENERADO: 15/02/2019 17:19

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	15/02/2019	HORA	17	MINUTO	19
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL				NIVEL BAJO
APELLIDOS	SUAREZ	NOMBRES	CARLOS ALFREDO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 13069704	EDAD AÑOS	38	SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	PARTICULAR				

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTA NEUROTICO ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO DADO POR IRA ASOCIADO A ALUSINACIONES, INSOMNIO, CEFALEA, HIPOREXIA, NO IDEAS DE MUERTE NO EMESIS, NO FIEBRE NO OTROS SINTOMAS PACIENTE REIERE CONSUME MARIHUANA REFIERE HACE UN MES NO TOMA MEDICAMENTOS
ANTECEDENTES, PATOLOG EQUIZOFRENIA QX ORQUIDOPEXIA AMIGDALECTOMIA ALERG NIEGA

ANTECEDENTES

PATOLOG EQUIZOFRENIA QX ORQUIDOPEXIA AMIGDALECTOMIA ALERG NIEGA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

AL EXAMEN MENTAL PACIENTE CON DESCUIDO EN PRESENTACION PERSONAL, ACTITUD DESCONFIADA Y ALUCINATORIA, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, DISPROSEXICO, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, PENSAMIENTO CON ASOCIACION LAXA DE IDEAS, IDEAS DELIRANTES DE CONTENIDO PERSECUTORIO Y AUTOREFERENCIAL, SIN IDEAS DE MUERTE NI AUTOAGRESION, NO VERBALIZA ALUCINACIONES, AFECTO ANSIOSO, FONDO IRRITABLE, INTROSPECCION NULA, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL, JUICIO DESVIADO

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SPA HACE 12 AÑOS Y ESQUIZOFRENIA DIAGNOSTICADA HACE 5 AÑOS MIENTRAS ESTABA RECLUIDO EN PENITENCIARIA, AL PARECER SIN RECIBIR MANEJO PSICOFARMACOLOGICO, DESDE HACE 7 MESES QUE SE ENCUENTRA EN SU DOMICILIO PRESENTA SINTOMAS PSICOTICOS ASOCIADO A CONSUMO DE MARIHUANA EN ALTAS CANTIDADES, REQUIERE MANEJO INTRAMURAL PARA ESTABILIZACION SINTOMATICA SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD

OBSERVACIONES ESQUIZOFRENIA
CONSUMO DE SPA

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032403788

REGISTRO MÉDICO 1032403788

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente