NVEL BAJO

EPS SANITAS

"FORWATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 1007268678

GENERADO: 28/11/2018 11:44

REMITIDODE

UNDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

UNIDAD DE SALUDIMENTAL

FECHA REVISIÓN

28/11/2018

HORA

11 MINUTO

44

APELLIDOS

BARAHONA DIAZ

NOVERES

DANIEL ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TI 1007268678

SERVICIO AL CUAL REVITE

EDAG AÑOS 16

SEXO F

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EP.S. SANTAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ME AGREDÍ" ENFERNEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CUINCO DE 3 HORAS DE EVOLUCIÓN DE AUTOAGRESIONOON LA CUCHILLA DE UN TAJALARIZ EN ANTEBRAZO IZQUIERDO - PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROVE MOTIVACIONAL POR CANNABIS Y DEPRESION MODERADA EN SEGUIMENTO CON PSIQUIATRIA ULTIMO CONTROL HACE 4 DIAS, MANEJO SERTRALINA Y DIFENHORAMINA - HACE 4 MESES PRIMER EPISODIOS CONCOIDO DE AUTOAGRESION HOSPITALIZADO 8 DIAS EN CAMPO ABIERTO, ACTUALMENTE PACIENTE BRADILALICO, INDICA TRISTEZA, CANSANCIO DE LA VIDA, INDICA NO SABESI VOLVERÍA A

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: ASMA BRONQUIAL - FARMACOLOGICOS: SERTRALINA - DIFENHIDRAMINA - COUPACION: CURSANDO

ANTECEDENTES

CONSUMO DE THC, SINDROWE AMOTTVACIONAL Y TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EN CONTROLES POR PSIQUIATRÍA HOSPITALIZACIÓN EN AGOSTO DE 2018. AHORA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ÁNIMO DEPRESIVO LA MAYOR PARTE DEL DÍA ASCOLADO A SENSACIÓN DE ANSIEDAD, ASTENIA, ADINAMA ANHEDONIA IDEAS DE

EXAMENTÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDEMANEJO

TA 12070, FC 78, FR 16, BEG, HDRATADO, NO LUCE ALGICO, NO LUCE SEPTICO, PINRLA FARINGE NORMAL RS RS SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES. RS CS RITIMOOS SIN SOPLOS. ABD. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NEURO, PC NORMALES, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS. AFECTO DEFRESIVO. NO ALUCINACIONES. MEMORIA CONSERVADA

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE 16 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Y CONSUMO DE THO EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON SERTRALINA Y DIFENHORAMINA CON ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN EN AGOSTO DE 2018 POR SINTOMAS DEPRESIVO CUEN PRESENTA PERSISTENCIA DE SÍNTOVAS AFECTIVOS CON DOS INTENTOS DE SUICIDIO POSTERIORES AL EGRESO HOSPITALARIO CON RASCOS DE PERSONALIDAD IMPULSIVOS QUE FAVORECEN ESTE TIPO DE CONDUCTAS Y LAS AUTOLESIONES. SE CONSIDERA EN EL 1- REMISIÓN A USM

MOTIVOS REVISIÓN

UNDAD DE SALUD MENTAL

OBSERVACIONES IDX 1. DEPRESION MAYOR 2 IDEACION SUICIDA 3. CONSUMO DE THC

FIRMAY SELLOMÉDICO	FIRMA USUARIO	
NOMBRE JHONALEXANDER BERMUDEZ PEÑA	INVACCIONA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 79642468		
REGISTRO IVÉDICO 79642468		

PAGINA: 1 DE 2

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1007268678

FEMENINO

FECHA

27/11/2018

HORA : 21:31 ADMISIÓN :

U 2018 245959

ENTIDAD : PACIENTE:

E.P.S. SANITAS TI 1007268678

NOMBRE: DANIEL ANDRES BARAHONA DIAZ

EDAD:

SEXO

GRUPO SANGUINEO: FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA:

28/noviembre/2018

HORA .

MINUTO :

INTERCONSULTA :

-PSIQUIATRIAEDAD. 15 AÑOS
NATURAL DE: GUADUAS (C/MARCA)
ESCOLARIDAD: BACHILLERATO EN CURSO
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE DE 10MO GRADO
ESTADO CIVIL: SOLTERO
RESIDENTE EN: BOGOTÁ - VIVE CON CLAUDIA DIAZ (MADRE), ABOGADA

SUBJETIVO .

OBJETIVO

PACIENTE DE 16 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO POR CONSUMO DE THC, SINDROME AMOTIVACIONAL Y TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE E NE CONTROLES POR PSIQUATRÍA CON EL DR. LARA (29/10/2018) Y DR. COTE (17/11/2018) REQUIRIÓ HOSPITALIZACIÓN EN CLÍNICO ACAMPO ABIERTO EN AGOSTO DE 2018 ANTE PRESENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS, EN EL MOMENTO PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ESTADO DE ÁNIMO DEPRESIVO LA MAYOR PARTÉ DEL DÍA ASCIADO A SENSACIÓN DE ANSIEDAD, ASTENÍA, ADINAMÍA, ANHEDODÍA, IDEAS DE OPORTUNIDADES EN CARA ANTERIOR DE ANTERIOR DE AVERTAL CORTARSE EN MÚLTIPLES OPORTUNIDADES EN CARA ANTERIOR DE SENSACIÓN DE ANSIEDAD. ADICIONALMENTE MANIFIESTA 2 INTENTOS DE SUICIDIO (SEPTIEMBRE 2018) ALINTENTAR AHORCARSE. OCTUBRE 2018 SOBRE INGESTA DE MEDICACIÓN PERO SIN REQUERIR ATENCIÓN MÉDICA). NIEGA NUEVO CONSUMO DE THC (ULTIMO CONSUMO EN JUNIO 2018)

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADO EN CAMILLA DE HOSPITALIZACIÓN SIN ACOMPAÑANTE, TRANQUILO, SALUDA DE MANERA AMABLE, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA, SALUDA DE MANERA AMABLE
PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO

PAGIENTE L'ONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO
EURROSEXICO
PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NC IDEAS DELIRANTES
AFECTO DE FONDO DEPRESIVO, MODULADO
NO ACTITUD ALUCINATORIA
NO ALTERACIONES MOTORAS
MEMORIA CONSERVADA

INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO

I. PARACLINICOS :

PLAN DE MANEJO :

PACIENTE DE 16 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Y CONSUMO DE THC EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON SERTRÁLINA Y DIFENHIDRAMINA CON ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN EN AGOSTO DE 2018 POR SINTOMAS DEPRESIVO QUIEN PRESENTA PERSISTENCIA DE SINTOMAS AFECTIVOS CON DOS INTENTOS DE SUICIDIO POSTERIORES AL EGRESO HOSPITALARIO CON RASGOS DE PERSONALIDAD MOMENTO MANEJO HOSPITALARIO.

1- REMISIÓN A USM

DIAGNOSTICO ACTUAL :

PROFESIONAL :

MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

REGISTRO MÉDICO :

52780012

ESPECIALIDAD

PSIQUIATRIA

Maria Isabet Casko Undicoesiquiatra universidad el Bosque R.M. 251778 / 2010 28/peviembre/2018

10 55

PAGINA: 1 DE 2

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1007268678

FECHA:

FDAD:

27/11/2018

21:31 HORA:

ADMISIÓN:

U 2018 245959

ENTIDAD:

E.P.S. SANITAS

TI 1007268678 PACIENTE:

NOMBRE: DANIEL ANDRES BARAHONA DIAZ FEMENINO

GRUPO SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA:

28/noviembre/2018

HORA: 10 MINUTO: 55

INTERCONSULTA:

-PSIQUIATRÍA-EDAD: 16 AÑOS

MATURAL DE: GUADUAS (C/MARCA)
ESCOLARIDAD: BACHILLERATO EN CURSO
OCUPACIÓN: ESTUDIANTE DE 10MO GRADO
ESTADO CIVIL: SOLTERO

SEXO:

RESIDENTE EN: BOGOTÁ - VIVE CON CLAUDIA DIAZ (MADRE), ABOGADA

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

PACIENTE DE 16 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO POR CONSUMO DE THC, SINDROME AMOTIVACIONAL Y TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EN CONTROLES POR PSIQUIATRÍA CON EL DR. LARA (29/10/2018) Y DR. COTE (17/11/2018) REQUIRIÓ HOSPITALIZACIÓN EN CLINICA CAMPO ABIERTO EN AGOSTO DE 2018 ANTE PRESENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS, EN EL MOMENTO PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ESTADO DE ÁNIMO DEPRESIVO LA MAYOR PARTE DEL DÍA ASOCIADO A SENSACIÓN DE ANSIEDAD, ASTENIA, ADINAMIA, ANHEDONIA, IDEAS DE MUERTE Y DE SUCIDICIO CON EPISODIO AUTOLESIVO EL DÍA DE AYER AL CORTARSE EN MÚLTIPLES POPORTUNIDADES EN CARA ANTERIOR DE ANTEBRAZO IZQUIERDO ANTE AUMENTO DE SENSACIÓN DE ANSIEDAD, ADICIONALMENTE MANIFIESTA 2 INTENTOS DE SUICIDIO (SEPTIEMBRE 2018) AL INTENTAR AHORCARSE - OCTUBRE 2018 SOBRE INGESTA DE MEDICACIÓN PERO SIN REQUERIR ATENCIÓN MÉDICA). NIEGA NUEVO CONSUMO DE THC (ÚLTIMO CONSUMO EN JUNIO 2018)

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADO EN CAMILLA DE HOSPITALIZACIÓN SIN ACOMPAÑANTE, TRANQUILO, SALUDA DE MANERA AMABLE, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA, SALUDA DE MANERA

AALDIA DE MANERA AMABLE, EDAO MARTINA MANARIA MABLE
PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EUPROSÉXICO
PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NO IDEAS DELIRANTES AFECTO DE FONDO DEPRESIVO, MODULADO NO ACTITUD ALUCINATORIA
NO ALTERACIONES MOTORAS
MELMODIA CONSERVADA

MEMORIA CONSERVADA INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO

I. PARACLINICOS:

PLAN DE MANEJO :

PACIENTE DE 16 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Y CONSUMO DE THC EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON SERTRALINA Y DIFENHIDRAMINA CON ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN EN AGOSTO DE 2018 POR SINTOMAS DEPRESIVO QUIEN PRESENTA PERSISTENCIA DE SINTOMAS AFECTIVOS CON DOS INTENTOS DE SUICIDIO POSTERIORES AL EGRESO HOSPITALARIO CON RASGOS DE PERSONALIDAD IMPULSIVOS QUE FAVORECEN ESTE TIPO DE CONDUCTAS Y LAS AUTOLESIONES. SE CONSIDERA EN EL MOMENTO MANEJO HOSPITALARIO.

1- REMISIÓN A USM

DIAGNOSTICO ACTUAL:

PROFESIONAL:

MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

REGISTRO MÉDICO :

52780012

ESPECIALIDAD:

PSIQUIATRIA

psiquiatra universidad el Bosque R.M. 251778 | 2010

10 55