

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA N° 52812187

GENERADO: 15/08/2018 17:15

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	15/08/2018	HORA	17 MINUTO 15
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL		
APELLIDOS	VARGAS VIATELA	NOMBRES	VIBIAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52812187	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: IDEAS ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE INSOMNIO DE CONCILIACION AUMENTO DE CONSUMO DE ALIMENTOS DULCES, LABILIDAD EMOCIONAL, HACE 10 DIAS PERDIO EL TRABAJO Y DESDE ENTONCES REFIERE IDEAS ESTURCTURADAS DE AUTOAGRESION "CON UNA CUERDA, QUITARME LA VIDA, ES LO MAS FACIL". REFIERE HACE 5 AÑOS INTENTO SUICIDA CON MEDICAMENTOS.

ANTECEDENTES.

PATOLOGICOS: TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ASMA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

G/O: G1P1A0V1, CICLOS 30 X 8 FUR: 8/8/18

FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO 500 MG CDA 12 HORAS, QUETIAPINA 25 MG NOCHE

FAMILIARES: MAMA HIPERTENSION ARTERIAL, DIABTEES PAPA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ASMA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

G/O: G1P1A0V1, CICLOS 30 X 8 FUR: 8/8/18

FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO 500 MG CDA 12 HORAS, QUETIAPINA 25 MG NOCHE

FAMILIARES: MAMA HIPERTENSION ARTERIAL, DIABTEES PAPA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EUPROSEXIA, ANIMO PLANO, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRSION "CON UA CUERDA QUITARME LA VIDA", NO VERBALIZA ALUCINACIONES, NO LABILIDAD

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE INSOMNIO DE CONCILIACION AUMENTO DE CONSUMO DE ALIMENTOS DULCES, LABILIDAD EMOCIONAL, HACE 10 DIAS PERDIO EL TRABAJO Y DESDE ENTONCES REFIERE IDEAS ESTURCTURADAS DE AUTOAGRESION "CON UNA CUERDA, QUITARME LA VIDA, ES LO MAS FACIL". REFIERE HACE 5 AÑOS INTENTO SUICIDA CON MEDICAMENTOS. SE COMENTA PACIENTE CON DRA VELEZ PSIQUIATRA QUIEN CONSIDERA SE DEBE REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD

OBSERVACIONES TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN FASE DEPRESIVA GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032403788

REGISTRO MÉDICO 1032403788

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente