EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 1032487850

GENERADO: 26/10/2018 17:58

REMITIDO DE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN

26/10/2018

HORA

17 MINUTO

58

PAULA ALEJANDRA

SERVICIO AL CUAL REMITE **PSIQUIATRIA**

NOMBRES

NIVEL MEDIO

FORERO SANCHEZ

EDAD AÑOS

SEXO F

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032487850 ENTIDAD DE AFILIACIÓN

E.P.S. SANITAS

21

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "NO ME SIENTO BIEN" ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 SEMANAS DE IDEAS RECURRENTES DE AUTOAGRESION "CORTARME LAS VENAS, TOMAR PASTILLAS", REFIERE "NO TENGO INTERES POR NADA", NIEGA INTENTOS DE SUICIDIO, LABILIDAD EMOCINALM ANIMO TRISTE, INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION, NIEGA ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, REFIERE HACE 10 MESES INTENTO DE SUICIDIO CON "PASATAS PERO NO ME ACUERDO EL NOMBRE". REFIERE POSIBLEMENTE ESTA CRISIS SE DESENCADENO PORUQE "TERMINE MATERIAS Y NO LE VEO INTERES NI ME MOTIVA LA CARRERA"

ANTECEDENTES.

ANTECEDENTES.
PATOLOGICOS: DEPRESION, QT LARGO
QUIRURGICOS: HERNIOPRRAFIA UMBILICAL, OSTEOSARCOMA, MONITOR DE EVENTOS.
ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: ESCITALOPRAM 20 MG
FAMILIARES: PAPA DIABETES,
OCUPACION: ESTUDIANTE DERECHO
PSICOSOCIAL ESTUDIANTE DERECHO

PSICOSOCIALES: VIVE CON HERMANOS Y PAPAS

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES. AN IECEDENTES.
PATOLOGICOS: DEPRESION, QT LARGO
QUIRURGICOS: HERNIOPRRAFIA UMBILICAL, OSTEOSARCOMA, MONITOR DE EVENTOS.
ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: ESCITALOPRAM 20 MG
FAMILIARES: PAPA DIABETES,
OCUPACION: ESTUDIANTE DERECHO
PSICOSOCIALES: VIVE CON HERMANOS Y PAPAS

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

SV: TA: 110/80, FC: 78, FR: 19, T: 36, SAT02: 96%, ALERTA ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS , TONO DE VOZ BAJO, PENSAMIENTO CON IDEAS DE DESESPERANZA , IDEAS DE SUICIDIO "HE PENSADO EN CORTAMRME LAS VENAS O TOMARME TODAS LAS PASTILLAS "AFECTO TRISTE , REACTIVO , RESONANTE, INTROSPECCION: ACORDE , JUCIO DE REALIDAD : INTERFERIDO.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE VALORADO POR SERVICIO DE PISQUIATRIA DE INSTITUCION QUIEN DIAGNOSTICO EPISODIO DEPRESIVO GRAVE , NO HA TENIDO RESPUESTA TRATAMIENTO ACUTAL ,, CO IDEAS DE SUICIDIO , REQUIERE MANEJO EN SALUD MENTAL CUIDADO AGUDO POR RIESGO DE AUTOGRESION.

MOTIVOS REMISIÓN

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE.

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO _ FIRMA USUARIO NOMBRE LUISA FERNANDA AMAYA ZUI ETA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032448440

Firmado electrónicamente

REGISTRO MÉDICO 1032448440

PAGINA: 1 DE 1

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1032487850

FECHA:

26/10/2018

HORA: 15:15 ADMISIÓN:

U 2018 221971

ENTIDAD: PACIENTE: E.P.S. SANITAS

CC 1032487850

NOMBRE: PAULA ALEJANDRA FORERO SANCHEZ

EDAD:

SEXO: FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

INTERCONSULTA

16

FECHA INTERCONSULTA:

26/octubre/2018

HORA:

MINUTO:

40

INTERCONSULTA:

***** PSIQUIATRÍA ******

PACIENTE DE 21 AÑOS, CONOCIDA POR DRA ROA EN CONSULTA EXTERNA CON IDX DE:

* TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE

TRATAMIENTO:

* ESCITALOPRAM DE 20 MG (INICIADO EN JUNIO DE 2018)

SUBJETIVO:

INGRESA A URGENCIAS POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS, SEÑALA "SIENTO QUE NO ME FUNCIONADA EL MEDICAMENTO, CADA VEZ ESTOY PEOR". SEÑALA QUE LAS IDEAS DE MUERTE SON CADA VEZ MAS FRECUENTES Y MÁS ESTRUCTURADAS, EL INSOMNIO SE HA INCREMENTADO, HAY AISLAMIENTO, HIPOREXIA, NO ESTÁ ASISTIENDO A LA UNIVERSIDAD "YA NO ME INTERESA LA U". HA PERDIDO PESO EN LOS ÚLTIMOS

VIVE CON SUS PADRES, NO HAY ALTERACIONES A NIVEL FAMILIAR.

OBJETIVO:

INGRESA A CONSULTORIO SIN ACOMPAÑANTE, PRESENTACIÓN PERSONAL ACORDE, ACTITUD COLABORADORA, SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, TONO DE VOZ BAJO, PENSAMIENTO CON IDEAS DE DESESPERANZA, IDEAS DE SUICIDIO," HE PENSADO EN CORTARME LAS VENAS O TOMARME TODAS LAS PASTILLAS", AFECTO TRISTE, REACTIVO, RESONANTE, INTROSPECCIÓN: ACORDE, JUICIO DE REALIDAD: INTERFERIDO.

I. PARACLINICOS:

PLAN DE MANEJO:

PACIENTE CON EPISODIO DEPRESIVO GRAVE QUIEN NO HA TENIDO RESPUESTA AL TRATAMIENTO ACTUAL, LOS SINTOMAS SE HAN EMPEORADO, HAY CAMBIOS EN SU FUNCIONAMIENTO, E IDEAS DE SUICIDIO. REQUIERE MANEJO EN SALUD MENTAL (CUIDADO AGUDO) POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN.

PLAN:

1. SSJ TSH, HEMOGRAMA, TGO, TGP

2. REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL (CUIDADO AGUDO)

3. OBSSERVACIÓÑ Y VÍGIDANCIA ESTRCITA POR ALTO RIESGO DE ATUOAGRESIÓN.

4. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA A SEGUIR

DIAGNOSTICO ACTUAL:

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE

PROFESIONAL:

ANGELA LUCIA POSADA LONDOÑO

REGISTRO MÉDICO :

1018411833

ESPECIALIDAD:

PSIQUIATRIA

CIERRE DE INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 26/octubre/2018

16 : 40