NVEL

EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 52848168

GENERADO: 03/12/2018 20:21

REVITIDODE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHAREMISIÓN

03/12/2018

HORA

2C MINUTO

21

SERVICIO AL CUAL REVITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

APELLIDOS

GARCIA PEÑA

NOVERES

MARYLUZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52848168

EDBB AÑOS

SEXO F

ENTIDAD DE ARIJACIÓN

FPS SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME HE QUERIDO MATAR ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN ES REMITIDA DE UAP POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PO TRASTORNO DE ANSIEDAD" HE TENIDO MUCHOSEPSIODS DE TRISTEZXA" PACIENTE AL RELATO LLORANDO, QUIEN REFIERE 2 HE TENDO MUCHAS GANAS DE MATARWE", "NO SE POR QUE ESTOYTRSITE", "H PENSADO EN LANZARM DE LA TERRAZA OA UN CARRO", PACIENTE MOE CON LA MAMA EHIJO PATOLOGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QURURGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

ANTECEDENTES

PACIENTE DE 38 AÑOS CON CUADRO DE 3 MESES DE ÁNIMO TRISTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, LLANTO FÁCIL, CAMBIO EN SU FUNCIONAMIENTO ACADÉMICO Y LABORAL, IDEAS DE MUERTIE Y SUICIDIO, REALTA QUE HACE 3 MESES ESTABA EN ESTUDIO POR PÚRPURA TROMBOCITORNÉNICA, RECIBIÓ TRATAMIENTO CON CORTICOIDES.

EN EL MOMENTO HA ESTABILIDAD MÉDICA Y TIENE PENDIENTE CONTROL CON HEMATOLOGÍA EL PRÓXIMO 6 DE DICIEMBRE. A PESAR DE CONCOER QUE SU ESTADO MÉDICO ES FAVORABLE LA PACIENTE PERSISTE CON*

EXAMENTISICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

SÍNTOMAS DEPRESIVOS COMO ANHEDONA, INSOMNIO, FALTA DE ENERGÍA E IDEAS DE DESESPERANZA.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: HTA, PÚRPURA EN ESTUDIO, QXS: LAPAROSCOPIA POR PERITONITIS, ALÉRGICOS: SULFAS Y CEFALEXINA. FARMACOLÓGICOS: LOSARTÁN, HDZTA, CLONDINA, FAMILIARES: MADRE CON EPISODIOS DEPRESIVO.

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

SE TRATA DE UNA PACIENTE DE 38 AÑOS CON SINTOMAS DEPRESIVOS GRAVES DE TRES MESES DE EVOLUCIÓN, COMPROMISO DE FUNCIONALIDAD, EIDEAS DE AUTOAGRESION. REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALUD MENTAL

PLAN

- 1. LABORATORIOS (YA SOLICITADOS)
- 2 SERTRALINA 25 MG EN LA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO
- 3. OBSERVACIÓN Y MGILANCIA ESTRICTA MENTRAS SE ENCUENTRE EN URGENCIAS
- 4. REMITIRA UNIDAD DE SALUDIMENTAL (MANEJO EN PISO)

MOTIVOS REVISIÓN

NODISPONBILIDAD

OBSERVACIONES EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSIOÓTICOS.

FRIVAY SELLO MÉDICO FIRMA USUARIO

NOMBRE RONALD MAURICIO MARTIN CUESTA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032429165

REGISTROMÉDICO 1032429165

Firmado electrónicamente

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 52848168

FECHA:

03/12/2018

HORA:

13:58

ADMISIÓN:

U 2018 249738

ENTIDAD:

EP.S. SANITAS

PACIENTE:

CC 52848168

NOVERE: MARYLUZ GARCIA PEÑA

EDAD:

38

FEVENINO

GRUPO SANGLÍNEO: **FACTOR RH**

INTERCONSULTA

FECHAINTERCONSULTA:

03/diciembre/2018

HORA:

16

MINUTO:

INTERCONSULTA:

**** INTERCONSULTA PSIQUATRÍA ****

EDAD: 38 AÑOS

NATURAL Y PROCEDENTE: BOGOTÁ

ESCOLARIDAD. 9NO SEMESTRE DE CONTADURÍA PÚBLICA (ACTUALMENTE SUSPENDIÓ EL SEMESTRE)

COUPACIÓN ANALISTA DE CONTABILIDAD EN ENTIDAD BANCARIA

MVECONHJOYMADRE

EC SOLTERA

INFORMANTE PACIENTE

MC" METRAJERON PORQUE HE PENSADO EN HACERIVE DAÑO'

SUBJETIVO:

ENFEMREDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 38 AÑOS CON CUADRO DE 3 MESES DE ÁNIMO TRISTE LA MAYOR PARTIE DEL TIEMPO, LLANTO FÁCIL, CAMBIO EN SU FUNCIONAMIENTO ACADÉMICO Y LABORAL IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO, REALTA QUE HACE 3 MESES ESTABA EN ESTUDIO POR PÚRPURA TROMBOCITORNÉNICA, RECIBIÓ TRATAMIENTO CON

CORTICOIDES.

EN EL MOMENTO HA ESTABILIDAD MÉDICA Y TIBNE PENDIENTE CONTROL CON HEMATOLOGÍA EL PRÓXIMO 6 DE DICIEMBRE. A PESAR DE CONCOER QUE SU ESTADO MÉDICO ES FAVORABLE LA PACIENTE PERSISTE CON

OBJETIVO:

* SÍNTOMAS DEPRESIVOS COMO ANHEDONIA, INSOMNIO, FALTA DE BNERGÍA E IDEAS DE DESESPERANZA.

ANTECHDENTES

PATOLÓGICOS: HTA: PÚRPURA EN ESTUDIO, QXS. LAPAROSCOPIA POR PERITONITIS. ALÉRGICOS: SULFAS Y OEFALEXINA, FARMACOLÓGICOS: LOSARTÁN, HDZTA, CLONIDINA, FAMILIARES: MADRE CON EPISODICS

DEPRESIVO.

I. PARACLINICOS:

PLANDE MANEJO:

SE TRATA DE UNA PACIENTE DE 38 AÑOS CON SINTOMAS DEPRESIVOS GRAVES DE TRES MESES DE

EVOLUCIÓN, COMPROMISO DE FUNCIONALIDAD, E IDEAS DE AUTOAGRESION

REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALUDIMENTAL

PLAN

1. LABORATORIOS (YA SOLICITADOS)

2 SERTRALINA 25 MG EN LA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO

3. OBSERVACIÓN Y VIGILANCIA ESTRICTA MENTRAS SE ENCUENTRE EN URGENCIAS

4. REMITIRA UNIDAD DE SALUD MENTAL (MANEJO EN PISO)

DIAGNOSTICO ACTUAL:

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS.

PROFESIONAL:

ANGELA LUCIA POSADA LONDOÑO

REGISTROMÉDICO:

1018411833

ESPECIALIDAD:

PSIQUATRIA

CIERREDE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 03/diciembre/2018

16 : 36

DIA