EPS SANITAS

"FORWATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HSTORIA CLINICA Nº 920589511062003

GENERADO: 18/12/2018 11:42

REMITIDODE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN

18/12/2018

HORA

11 MINUTO

42

SERVICIO AL CLIAL REMITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

NVA

APELLIDOS

RUANORUIANO

NOMERES

JOSE ANGEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PE 920589511062003

EDAD AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EP.S. SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERIMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "REMTIDO DE LIAP ENFERMEDAD ACTUAL: PTE DIRECCIONADO DE LIAP POR PRESENTAR CUADRO DE LACERACIONES AUTOINFLINGIDAS EN LOS ANTEBRAZOS PTE CON IDEAS DE SUICIDIO REFIERE SENTIRSE DEPRESIVO LLANTO TODOS LOS DIAS REFIERE MELANCOLIA DESMOTIVADO POR EL ESTUDIO Y SU VIDA FAMILIAR REFIERE SENTIRSE MAL CON SU FAMILIA ESPECIALMNENTE CON SU PADRASTRO MADRE ESTA EN POST PARTO DIA 25. PRIMER EPISODIO DEPRESIVO

ANTECHDENTES PATASMA **OXNEGATXNEGA** ALERGIA NO REFIERE TRAUMATICOS NIEGA

ANTECEDENTES

EDAD 15 AÑOS ESCOLARIDAD NOVENO VIVE CON LOS PADRES Y EL HERMANO

MC INTENTO DE SUICIDIOPACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE DOS AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE VACIO CONSTANTE, DIFICULTADES DE LA SOCIALIZACION Y ANIMO TRISTE, IDEAS DE MUERTE CONSTANTES ASI COMO DE AUTOAGRESIÓN, CUTTING, PROBLEMAS EN EL COLEGIO SIN DETERIORO DEL DESEMPEÑO ACADÉMICO, EN EL ULTIMO MES HA TENDO 4 INTENTOS DE SUICIDIO (INCESTA DE MEDICAMENTOS, CORTES PROFUNDOS EN BRAZOS Y PIERNAS BUSCAN

EXAMENTÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

TRAYECTOS ARTERIALES), HA INVESTIGADO ACERCA DE FORMAS DE LLEVARLO A CABO, COMO POR EJEMPLO LA PROFUNDIDAD DE LAS HERIDAS Y LOS TRAYECTOS DE LAS ARTERIAS, ACTUALMENTE SIN CONCIENCIA DE LOS INTENTOS POR LO QUE ES TRAIDO POR LA MADRE

CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, PENSAMENTO LOGICO SINIDEAS DELIRANTES, CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO CON ESTRUCTURACION, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES, AFECTO TRISTE, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS, JUICIO DEBILITADO POR EL AFECTO

S

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

SE TRATA DE PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLÍNICO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION DE DIFICULTADES DE LA ADAPTACIÓN, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO CON ESTRUCTURACION, CUATRO INTENTOS DE SUICIDIO EN EL ULTIMO MES, SIN BUSCAR AYUDA, SE CONSIDERA PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO, ALTO RIESCO DE SUICIDIO POR LO QUE REQUIERE DE MANERA PRIORITARIA REMISIÓN A UNIDAD DE SALUDIMENTAL

MOTIVOS REMISIÓN

NODISPONBILIDAD

OBSERVACIONES

- 1. REMISIÓN A UNIDAD DE SALUDIMENTAL
- 2 FLUOXETINA SUSP 250C EN LA MAÑANA
- 3. ACOMPAÑAMIENTO PERIVANENTE Y VIGILANCIA CONTINUA1. TRASTORNO DEPRESIVO DEL ADOLESCENTE
- 2 INTENTO DE SUGDIO