

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1020843622

GENERADO: 02/10/2018 20:56

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO				
FECHA REMISIÓN	02/10/2018	HORA	20	MINUTO	56
SERVICIO AL CUAL REMITE	HOSPITALIZACIÓN				NIVEL
APELLIDOS	GOMEZ AVENDAÑO		NOMBRES	JULIAN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1020843622	EDAD AÑOS		SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS S.A.				

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDO DE UNIVERSIDAD JAVERIANA ENFERMEDAD ACTUAL: ESTUDIANTE DE INGENIERIA DE SISTEMAS, PRIMER SEMESTRE.
VIVE CON MADRE. PRIMERA CONSULTA EN CAMPO ABIERTO. NIEGA RELACION AFECTIVA EN EL MOMENTO.
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO SENSACION DE TRISTEZA, ANHEDONIA, DISMINUCION DE ENERGIA, "SIEMPRE ESTOY PENSANDO QUE SOY UN INUTIL, NO TENGO MOTIVACION PARA NADA, ES COMO SI NO TUVIERA LA ENERGIA PARA HACERLO. PUEDO QUEDARME MIRANDO AL VACIO POR HORAS"
ADEMAS PRESENTA ALTERACIONES EN EL PATRON DE SUEÑO, INSOMNIO DE MULTIPLES DESPERTARES, "DUERMO MENOS DE 2 HORAS, ME CUESTA MUCHO DORMIR O NO DUERMO NADA", ADEMAS HIPOREXIA, "ME EMBUTO EL DESAYUNO, DESPUES NO SIENTO HAMBRE HASTA LA NOCHE, ES COMO SI MI CUERPO NO QUISIERA COMER".
ADICIONALMENTE AFECTACIÓN EN AMBITO ACADEMICO POR INASISTENCIA DEL MISMO TIEMPO DE EVOLUCION, "NO ME DA LA ENERGIA PARA NADA". COMENTA ACERCA DE IDEAS DE MUERTE, "HACE 1 SEMANA ME TOMÉ UN TARRO DE ASPIRINAS PARA QUE NO SE COAGULARA LA SANGRE, Y CORTARME EN LA ARTERIA RADIAL PERO NO FUI CAPAZ". HACE 1 AÑO PRESENTO EPISODIO DE INTENTO SUICIDA "ME TOMÉ UNOS TARROS DE PASTAS DE ADVIL PERO LOS VOMITE ENTONCES NO PASO NADA". REFIERE QUE ESTOS SINTOMAS SE PRESENTAN DE FORMA PERMANENTE PERO SE EXACERBAN POR PERIODOS DE TIEMPO, HOY VOLUNTARIAMENTE ASISTIO A VALORACION PSICOLOGICA CON EN UNIVERSIDAD DE DONDE REMITEN.
NO HA TENIDO VALORACIONES PSICOLOGICAS DE FORMA INTERMITENTE EN EL COLEGIO, NO CONTROLES NI TRATAMIENTO CON PSIQUIATRIA.

ANTECEDENTES

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL DE FORMA ESPONTANEA, ACTITUD DISTANTE, ALERTA, ORIENTADO, HIPOPROSEXICO, PENSAMIENTO CON IDEAS DE MINUSVALIA, IDEAS DE AUTORREPROCHE, IDEAS DE MUERTE ESTRUCTURADAS, AFECTO TRISTE, REFIERE ALUCINACIONES AUDITIVAS, INTROSPECCION PRECARIA, JUCIO DEBILITADO.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON TRASTORNO DEPRESIVO, EXISTE RIESGO SUICIDA POR LO CUAL SE COSIDERA PERTINENTE HOSPITALIZAR, NO TENER DISPONIBILIDAD DE CAMAS SE REALIZA REMISION
SE COMENTA CON DR PEDRAZA QUIEN CONSIDERA GENERAR ORDENES, POR AHORA NO INICIAR ANTIDEPRESIVO SOLO MANEJO CON BENZODIACEPINAS, SOLICITAR PARACLINICOS POR INGESTA DE SALICILATOS, SE EXPLICA A MADRE Y PACIENTE QUIENES ESTAN DE ACUERDO CON CONDUCTA A SEGUIR.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE NELSON HAMID HERMIDA GUTIERREZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1075221606

FIRMA USUARIO