"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA Nº 51881560

GENERADO: 24/08/2018 10:34

REMITIDO DE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

24/08/2018 FECHA REMISIÓN

HORA

10 MINUTO

34

SERVICIO AL CUAL REMITE

PSIQUIATRIA

NIVEL

APELLIDOS

MANCERA NIÑO

NOMBRES EDAD AÑOS ENEIDA CARMENZA SEXO F

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 51881560

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

E.P.S. SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

51

MOTIVO DE CONSULTA I ENPERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDA DESDE CONBSULTA EXTERNA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REMITIDA DESE CONSULTA EXTERN

DE PSIQUIOATRIA POR EL SIGIENTE CUADRO, PACIENTE QUIEN MANIFIESTA QUE HA TENIDO PERSISTENCIA DEL DOLOR Y QUE NO

RELACIÓN A LA PERSISTENCIA DEL DOLOR, MANIFIESTA QUE SE SIENTE MALE IN RELACIÓN A LA PERSISTENCIA DEL DOLOR Y QUE NO

RELACIÓN A LA PERSISTENCIA DEL DOLOR, MANIFIESTA QUE SE SIENTE MALE IN RELACIÓN A LA PERSISTENCIA DEL DOLOR Y QUE NO

CUENTE CON LA AYUDA NECESARIA, CON FRUSTRACIÓN EN RELACIÓN A NO SENTIR RESPALDO DEL CUERPO MÉDICO ANTE LA

CUENTE CON LA AYUDA NECESARIA, CON FUSTRACIÓN EN RELACIÓN A NO SENTIR RESPALDO DEL CUERPO MÉDICO ANTE LA

CUENTE CON LA SUDO DEL SETAR INCAPACITADA "ES QUE NO ME CREEN DICEN QUE ME ESTOY INVENTANDO LAS COSAS, ME DICEN QUE NO

NECESIDAD DE ESTAR INCAPACITADA "ES QUE NO ME CREEN DICEN QUE ME ESTOY INVENTANDO. LAS COSAS, ME DICEN QUE NO

PUEDEN HACER NADA, QUE ESTO QUE TENGO NO ES DE INCAPACIDAD" (QUERULANTE CON EL DOLOR), HOY MANIFIESTA QUE LOS

PUEDEN HACER NADA, QUE ESTO QUE TENGO NO ES DE INCAPACIDAD" (QUERULANTE CON EL DOLOR), HOY MANIFIESTA QUE LOS

SINTOMAS DEPRESIVOS HAN AUMENTADO INCLUSO AL LLEGAR A CONSIDERAR INGESTA DE TABLETAS CON FINES DE SUICIDIO (SIN

SINTOMAS DEPRESIVOS HAN AUMENTADO INCLUSO AL LLEGAR A CONSIDERAR INGESTA DE TABLETAS CON FINES DE SUICIDIO (SIN

SINTOMAS DEPRESIVOS IMPORTANTES)

ANTECEDENTES:

SINTOMAS DEPRESIVOS IMPORTANTES)
ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: ARTROSIS, FIBROMIALGIAS
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TRAUMATICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: PREGABALINA Y DULOXETINA

ACIENTE CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL EN EL MOMENTO, CON SIGNOS VITALES DE:
TA 128/81, FC 70 X MIN, FR 20 X MIN, T 36. 9°C, SAT DE 02 DEL 96 %
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCRICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL
SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS, OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, OROFARINGE NOMAL.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO. CONSERVADO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

ABDOMEN: BLANDO, BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, NO EDEMAS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, NO EDEMAS.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGENOS, NO RIGIDEZ NUCAL. SENSIBILIDAD NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGENOS, NO RIGIDEZ NUCAL. SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA MOTRIZ 5/5

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE REMITIDA DES CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO CON ESTRUCTURACIÓN, CON AUMENTO DE LOS SINTOMAS DEPRESIVOS, IRRITABILIDAD, IMPULSIVIDAD, LLANTO FRECUENTE, ANSIEDAD DESBORDANTE, SIN RESPUESTA AL MANEJO SE INGRESA OBSERVACIÓN SE REMITE A VALORACIONEN UNIDADA DE CUIDADO MENTAL.

MOTIVOS REMISIÓN

DEPRESION

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE PEDRO PABLO BECERRA ALBORNOZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 11937706

REGISTRO MÉDICO 11937706

Firmado electrónicamente



Fecha: 24/08/2-18, 09:07:54 DATOS DEL PRESTADOR

Centro Medico Puente Aranda - NIT. 800251440

Código: 110012482616

Dirección: Carrera 62 Nº 14-41 - Teléfono: 7428383
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S Sanitas

Código: EPS005

DATOS DEL PACIENTE Nombre: ENEIDA CARMENZA MANCERA NIÑO Identificación: CC 51881560 - Sexo: Femenino Fecha de nacimiento: 16/09/1966 - Edad: 51 Años Dirección: CR 53 N° 5 B - 62 - Teléfono(s): 3205021106 -

3205021106 Correo electrónico:

Corné: 10-799771-1-1 - Historia Clínica: 51881560 Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C. Cobertura en salud: Régimen Otro

REMISIÓN DE PACIENTES

DATOS DEL RESPONSABLE

DATOS DEL RESPONSABLE
Nombre: ENEIDA CARMENZA MANCERA NIÑO - Identificación: CC 51881560
Dirección: CR 53 N° 5 B - 62 - Teléfono(s): 3205021106

Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DE LA REMISIÓN

Servicio remitente:

Consulta Externa

Urgencias

Transporte:

paciente: Motivo referencia:

Por solicitud del médico tratante

Prioridad:

Resumen de historia clínica

Servicio al cual se remite el

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación:

UNIDAD DE SALUD MENTAL

Observaciones:

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su

DATOS DEL MÉDICO

ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA - Psiquiatria CC 53121747 - Registro médico 53121747

Impreso: 24/08/2018, 09:55:02

Impresión realizada por: adroa Original

Página

3

Firmado Electrónicamente



REMISIÓN DE PACIENTES

BOGOTA D.C. 24/08/2018, 09:07:54

Carné: 10-799771-1-1 - Historia Clínica: 51881560

Historia Clínica: 51881560 Tipo de Usuario: Otro

Dirección: Carrera 62 Nº 14-41 - Teléfono: 7428383 Nombre: ENEIDA CARMENZA MANCERA NIÑO

Centro Medico Puente Aranda - NIT. 800251440

Identificación: CC 51881560 - Sexo: Femenino - Edad: 51 Años

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, ENEIDA CARMENZA MANCERA NIÑO. Motivo de consulta: PSIQUIATRIA CONTROL

Paciente de 51 años de edad con diagnóstico de

1. Trastorno depresivo recurrente

En tratamiento con

1. Duloxetina tab x 60 mg

Enfermedad Actual: Paciente quien manifiesta que ha tenido persistencia de los síntomas en relación a la persistencia del dolor, manifiesta que se siente mal en relación a la persistencia del dolor y que no cuente con la ayuda necesaria, con frustración en relación a no sentir respaldo del cuerpo médico ante la necesidad de estar incapacitada "es que no me creen dicen que me estoy inventando las cosas, me dicen que no pueden hacer nada, que esto que tengo no es de incapacidad" (querulante con el dolor), hoy manifiesta que los sintomas depresivos han aumentado incluso al llegar a considerar ingesta de tabletas con fines de suicidio (sin embargo se observa sensación de imposibilidad de continuar en manejo ambulatorio, con ansiedad desbordante y sintomas depresivos importantes)

Tiene antecedente de hospitalización por psiquiatría en el año 2015 por síntomas similares a los actuales

No mejoría de los tratamientos ordenados, mala respuesta a la sertralina y duloxetina

EXAMEN FÍSICO

 Signos Vitales: Talla: 1,61 m

- гіанаzgos:
Mental: Observaciones: Paciente quien ingresa por sus propios medios al consultorio con adecuada presentación personal, Conciente, Alerta,
Orientada en persona tiempo y en espacio, Euproséxica, Colaboradora, Eulálica, Pensamiento logico, sin ideas delirantes, con ideas de muerte
y de sulicidio en el momento, Sensopercepción sin alteraciones, Afecto ansioso, Inteligencia promedio, Memoria clinicamente sin alteraciones,
Introspección y Prospección adecuadas, Juicio adecuado.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

- Concepto:

 1. Paciente con dolor no controlado y síntomas afectivos relacionados que se han incrementado en relación a pobre control del dolor, hoy asiste con ideas de muerte y de suicidio con estructuración, con aumento de los síntomas depresivos, irritabilidad, impulsividad, llanto frecuente, con ideas de muerte y de suicidio con estructuración, con aumento de los síntomas depresivos, irritabilidad, impulsividad, llanto frecuente, ansiedad de desbordante, sin respuesta al manejo por consulta externa, por lo que se considera manejo en unidad de salud mental, la paciente solicita incapacidad médica por parte de psiquiatría, se explica que la incapacidad de hace de manera intra hospitalaria en la USM, es decir, por los dias que permanezca hospitalizada y una vez egrese de la hospitalización debe asistir a medicina del dolor, o fisiatría ya que el síntoma principal es un mal control del dolor para determinar las condiciones y restricciones a nivel laboral

 2. Se intentó manejo con duloxetina y setralina sin ninguna mejoría previa, antecedente de hospitalización en USM en 2015 (clínica retornar)

 3. Se inicia escitalopram (junto con duloxetina para potenciar el efecto) y se adiciona clonazepam gts 6-6-6 gts mientras se evalua cambio de medicamento en proceso de hospitalización

medicamento en proceso de hospitalización Se explica a la paciente quien está de acuerdo se ingresa a urgencias y se explica la necesidad de asistir con familiares

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta

DATOS DEL MÉDICO

ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA - Psiquiatria CC 53121747 - Registro médico 53121747

Impreso: 24/08/2018, 09:55:02

Impresión realizada por: adroa **Original**

Página

3

de

Firmado Electrónicamente



Centro Medico Puente Aranda - NIT. 800251440

Dirección: Carrera 62 Nº 14-41 - Teléfono: 7428383 Nombre: ENEIDA CARMENZA MANCERA NIÑO

Identificación: CC 51881560 - Sexo: Femenino - Edad: 51 Años

REMISIÓN DE PACIENTES

BOGOTA D.C. 24/08/2018, 09:07:54

Carné: 10-799771-1-1 - Historia Clínica: 51881560

Historia Clínica: 51881560 Tipo de Usuario: Otro

- Plan 1. Hospitalizar en USM
- 2. Escitalopram tab x 10 mg 1-0-0-0 2. Clonazepam gts 6-6-0-6

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin sintomas psicoticos (F332), Estado de la enfermedad: Controlado, Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se remite a Urgencias.

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA - Psiquiatria CC 53121747 - Registro médico 53121747

Impreso: 24/08/2018, 09:55:02

Impresión realizada por: adroa **Original**

Página

3 de

Firmado Electrónicamente