



Epicrisis

88206256

HOS-F-011 V.1



88206256

Apellidos: **BACCA SERRANO** Nombres: **FERNANDO**
Fecha de ingreso: Fecha de egreso: Ing: **7** Habitación: **OBS1-09**
Tipo documento: CC No. doc. identidad: 88206256 Fecha nacim. 19/12/1973 Edad: 44 A Sexo: M
Estado civil: CASADO Ocupacion: EMPLEADO
Dirección de residencia: CR 102 NO 69 19 Teléfono: 3138440059 Municipio: BOGOTA D.C
Entidad: **FAMISANAR E.P.S.** Tipo.Afiliado: Cotizante Categoría / Estrato: B
Origen del Evento: Enfermedad general No autorización: 37930090
Servicio de Ingreso: URGENCIAS Servicio de Egreso:

MOTIVO DE CONSULTA

" TENGO DEPRESIÓN "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 44 AÑOS QUIEN CURSA CON CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN PRESENCIA DE PRESIÓN EN TORAX, ASOCIADO A SENSACIÓN DE ANGUSTIA, DESEOS DE CORRER Y GRITAR, 3 DÍAS CON ALTERACIÓN EN PATRÓN DE SUEÑO. REFIERE QUE HACE 2 MESES PRESENTO INTENTO DE SUICIDIO AL ARROJARSE A UN CARRO. PACIENTE REFIERE QUE TIENE DIAGNOSTICO DE DEPRESIÓN, NO ESTA TOMANDO MEDICACION.

ANTECEDENTES

Antecedentes : 28-JUL-2018

Antecedentes personales: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

SIGNOS VITALES

TA Sistólica= 120 TA Diastólica= 80 FC= 80 FR= 18 Temperatura= 36

Peso(Kg)= 1 Talla= 1 IMC= 1.00 Glasgow= 15

SPO2 = 96

REVISION POR SISTEMAS

Sistema Nervioso: Niega síntomas

Organos de los Sentidos: Niega síntomas

Sistema Cardio respiratorio: Niega síntomas

Sistema Gastrointestinal: Niega síntomas

Sistema GenitoUrinario: Niega síntomas

Sistema Osteomuscular: Niega síntomas

Trastornos endocrinos y metabólicos: Niega síntomas

Piel y anexos: Niega síntomas

Otros Signos: *

EXAMEN FISICO

Estado general: B. BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza: Normal clínicamente

Organos de los sentidos: Normal clínicamente

Cuello: Normal clínicamente

Torax y pulmones: Normal clínicamente

Cardiovascular: RSCS RÍTMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS, RSRs SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS

Abdomen: NO DOLOROSO

Genitourinario: Normal clínicamente

Osteomuscular: Normal clínicamente

Neurológico: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

Piel y faneras: Normal clínicamente

Marcha: Normal clínicamente

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

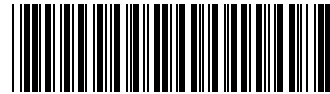
1. F329 DEPRESION

Tipo: 3 Confirmado repetido



Epicrisis

88206256



88206256

Apellidos:	BACCA SERRANO	Nombres:	FERNANDO						
Fecha de ingreso:		Ing:	7	Habitación:	OBS1-09				
Tipo documento:	CC	No. doc. identidad:	88206256	Fecha nacim.	19/12/1973	Edad:	44 A	Sexo:	M
Estado civil:	CASADO	Ocupación:	EMPLEADO	Teléfono:	3138440059	Municipio:	BOGOTA D.C		
Dirección de residencia:	CR 102 NO 69 19	Tipo.Afiliado:	Cotizante	No autorización:	37930090	Categoría / Estrato:	B		
Entidad:	FAMISANAR E.P.S.	Servicio de Egreso:							
Origen del Evento:	Enfermedad general								
Servicio de Ingreso:	URGENCIAS								

APOYOS DIAGNOSTICOS NO POS

MEDICAMENTOS NO POS

MATERIALES E INSUMOS NO POS

**** EVOLUCION CRONOLOGICA - PROCEDIMIENTOS (Indicación y Resultados)**

PACIENTE DE 44 AÑOS CURSANDO CON CUADRO DE DEPRESIÓN MAYOR, SIN ADHERENCIA A EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, PACIENTE REFIERE QUE HACE 2 MESES PRESENTO INTENTO DE SUICIDIO, REFIERE PERSECUSION LABORAL. PACIENTE QUIEN REQUIERE VALORACIÓN Y MANEJO POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA. EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CON AGITACIÓN PSICOMOTORA.

PLAN
OBSERVACION
SSN 0.9% PASAR 70 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
CLONAZEPAM TAB 2 MG DIA
REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA
CSV - AV

28-JUL-2018: PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE DEPRESION MAYOR SIN TRATAMIENTO SECUNDARIA A MALA ADHERENCIA AL MISMO. CONSULTANDO POR EXACERBACION DE ANIMO TRISTE, IDEAS DE MINUSVALIA Y CON RELATO DE APARENTE INTENTO DE SUICIDIO HACE 2 MESES APROXIMADAMENTE. PACIENTE EN QUIEN SE INICIA TRAMITE DE REMISION A PSIQUIATRIA, SOLICITO IGUALMENTE CONCEPTO POR PARTE DE PSICOLOGIA PARA REFORZAR MANEJO DE VALORACION POR ESPECIALISTA INTRAHOSPITALARIAMENTE. RESTO DE MANEJO IGUAL.

PLAN:
OBSERVACION
SSN 0.9% PASAR 70 CC HORA IV
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
CLONAZEPAM TAB 2 MG DÍA VO
REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA
SS IC PSICOLOGIA
CSV-AC

28-JUL-2018: nota medica

Paicnete de de 44 años dee dad cursando con posible rtarstrono depresivo mayor, en el moemtno estable clciniamnte sin repercusiones fisiologicas, se dicnia incio de manejo con inhibidor de la recaptacion de serotoninia, espasa a rmeison por psiquitria y manejo por psicologia atenots a eovlucion

Plan
observaicon
dieta normal
cateter heparinizado
fluoxetina 20 gm vo dia
lorazepam 1 mg noche
contorl de signos viatles
pendinete val pro psicologia
pendinete rmeison a psiquitria
aviusar cambios
revalorar

29-JUL-2018: PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ALTERACION NEUROLOGICA, EN ESPERA DE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA.
SE LE EXPLICA AL PACIENTE

PLAN. CONTINUAR IGUAL MANEJO



Epicrisis

88206256



88206256

Apellidos: BACCA SERRANO		Nombres: FERNANDO	
Fecha de ingreso:	Fecha de egreso:	Ing: 7	Habitación: OBS1-09
Tipo documento: CC	No. doc. identidad: 88206256	Fecha nacim.: 19/12/1973	Edad: 44 A Sexo: M
Estado civil: CASADO		Ocupacion: EMPLEADO	
Dirección de residencia: CR 102 NO 69 19		Teléfono: 3138440059	Municipio: BOGOTA D.C
Entidad: FAMISANAR E.P.S.		Tipo.Afiliado: Cotizante	Categoría / Estrato: B
Origen del Evento: Enfermedad general		No autorización: 37930090	
Servicio de Ingreso: URGENCIAS		Servicio de Egreso:	

29-JUL-2018: NOTA MEDICA

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO DE DEPRESION MAYOR SIN TRATAMIENTO SECUNDARIA A MALA ADHERENCIA AL MISMO. CONSULTANDO POR EXACERBACION DE ANIMO TRISTE, IDEAS DE MINUSVALIA Y CON RELATO DE APARENTE INTENTO DE SUICIDIO HACE 2 MESES APROXIMADAMENTE. PENDIENTE REMISION A PSIQUIATRIA, NOS INFORMARON ACEPTADA CLINICA EMANUELA PENDEITNE LLEGADA A AMBULANCIA. HA PERMANECIDO ESTABLE, TRANQUILO.

PLAN:

OBSERVACION

SSN 0.9% PASAR 70 CC HORA IV

RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS

CLONAZEPAM TAB 2 MG DÍA VO

REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA

SS IC PSICOLOGIA

CSV-AC

29-JUL-2018: PACIENTE MASCULINO EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR CON POBRE ADHERENCIA AL MANEJO MEDICO QUIEN CONSULTA POR EXACERBACIÓN DE SINTOMAS TALES COMO APLANEAMIENTO AFECTIVO, IDEAS DE MINUSVALÍA Y SUICIDAS CON ESPERA DE REVALORACIÓN AMBULATORIA POR PSIQUIATRÍA, ACTUALMENTE CON OPTIMO CONTROL SINTOMÁTICO EN ESPERA DE LLEGADA DE AMBULANCIA PARA TRASLADO A CLINICA EMMANUEL CONTINUA VIGILANCIA MEDICA ATENTOS

29-JUL-2018: SE ATIENDE LLAMADO DE REFERENCIA QUIEN INFORMA QUE LA AMBULANCIA DURANTE EL DÍA NO SE SOLICITO A FAMISANAR QUIENES ASUMIERON QUE LA REMISION SE HABIA CANCELADO PARA MANEJO AMBULATORIO DEL PACIENTE Y EJECUTARON DICHA ORDEN. SE PROCEDERA A SOLICITAR NUEVAMENTE CAMA EN EMMANUEL EL DÍA DE MAÑANA EN HORARIO HABIL ATENTOS

30-JUL-2018: PSICOLOGÍA: SE REALIZA INTERCONSULTA CON EL PACIENTE CON QUIEN SE EVIDENCIA UN ESTADO EMOCIONAL DISTIMICO, CARACTERIZADO POR FACIES DE TRISTEZA, IDEAS DE MUERTE SIN IDEACIÓN SUICIDA ESTRUCTURADA, TRIADA COGNITIVA NEGATIVA, ANHEDONIA Y DÉFICIT EN EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION RELACIONADA CON EL ÁMBITO LABORAL. DE FORMA ESPECIFICA, SE IDENTIFICA UNA EXACERBACIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA TENIENDO EN CUENTA LAS IDEAS DISFUNCIONALES FRENTE A LA PERSONALIZACIÓN DE LOS EVENTOS CONTEXTUALES. SE DAN RECOMENDACIONES EN CUANTO A PROCESAMIENTO FUNCIONAL DE LA INFORMACION Y ESTRATEGIAS EN SOLUCION DE PROBLEMAS. EL PACIENTE REFIERE MANEJO POR EL AREA DE PSIQUIATRÍA, EL CUAL SE SUGIERE CONTINUAR, NO OBSTANTE, SE CONSIDERA PERTINENTE REALIZAR MAYOR ÉNFASIS EN LA ASISTENCIA AL PROCESO DE PSICOLOGÍA POR MEDIO DEL CUAL SE HAGA ESPECIAL ÉNFASIS EN LA ESTRATEGIAS EN SOLUCION DE PROBLEMAS, TOMA DE DECISIONES Y PROYECTO DE VIDA QUE MEJORE EL ESTADO ANÍMICO DEL PACIENTE.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

RECOMENDACIONES E INCAPACIDAD

Firma y sello del profesional: _____

Identificación:

Registro Medico:

Especialidad: