### **EPS SANITAS**

## "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

### HISTORIA CLINICA Nº 79561093

GENERADO: 16/10/2018 19:42

REVITIDODE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REVISIÓN

16/10/2018

HORA

19 MINUTO

42

SERVICIO AL CUAL REVITE

UNIDAD DE SALUD MENTAL

NVEL

**APELLIDOS** 

MARTINEZ RODRIGUEZ

NOWERES

JUAN CARLOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 79561093

EDAD AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EPS SANITAS

47

### DATOS DE LA ATENCIÓN

#### MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ME SINTO MUY MAL." ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON CUADRO DESD IAS EVEOLUCIOND ENSOMINO REFIERE COMO FACTOR DESENCADENET PROBÑEVAS LABORALAES EN LOS ULTIMOS DIAS LLANTO FACIL, IDEAS DE MUERTE IDEACION USICADO SENSACIONDE ANSIEDAD ACORAFOBIA PORLOQUE CONSULTA CEFALEA DOLRO FACIAL

ANTECEDENETS PATPLOGICOS DISCOPATIAL LUMBAR, PINZAMIETO DE CACERA, FARMACOLOGICOS: TRAZODONA SERTRALINA, HOSPITALZACIONES NIEGA QX: NIEGA

#### **ANTECEDENTES**

PACIENTE DE 47 AÑOS, HA SIDO VALORADO POR PSIQUIATRÍA EN DOS OPORTUNDADES EN CONSULTA EXTERNA, LA ÚLTIMA EN DICIEMBRE DE 2017, DESDE ENTONCES RECIBE SERTIRALINA Y TRAZODONA, QUE REFIERE HA CONTINUADO TOMANDO AUNQUE NO HA VUELTO A CONTROLES, MANIFIESTA QUE DESDE HACE UN AÑO Y MEDIO, EXACERBADO EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES HA TENIDO SENSACIÓN DE ANSIEDAD, LLANTO, INQUIETUD MOTORA, QUE ADJUDICA A DIFICULTADES A NIVEL LABORAL "IVE SIENTO PERSEGUIDO, MUY ANGUSTIADO, POR LO DEL TRABAJO', REPORTA TAMBIÉN.

# EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

INSOMNO MIXTO E IDEAS DE MUERTE Y AUTO Y HETEROACRESIÓN "HE PENSADO EN TIRARVIE DEL SEXTO PISO DONDE VIVO, PERO POR MEDO NO LO HE HECHO', NO VERBALIZA OTRAS IDEAS DEPRESIVAS Y CONSIDERA QUE LA CAUSA DE SUS SÍNTOMAS SON LAS DIFICULTADES QUE PRESENTA EN EL TRABAJO, NO VERBALIZA ÁNIMO TRISTE LA MAYOR PARTE DEL TIEVPO, NI ANHEDONIA, NI ADINAMA REFIERE QUE NO HA NOTADO MEJORÍA CON EL TRATAMIENTO ACTUAL AL EXAMENMENTAL, VALORADO EN OBSERVACION, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLAB

# RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

ORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSÉXICO, EULÁLICO, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NO HAY ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, ALGO CONTENDO AL INICIO, LUGO CON ILANTO, POCO RESONANTE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACICCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

### MOTIVOS REVISIÓN

NO DISPONIBILIDAD

### OBSERVACIONES

PACIENTE DE 47 AÑOS, QUE PRESENTA SÍNTOVAS AFECTIVOS DE UNAÑO Y MEDIO DE EVOLUCIÓN, EL PACIENTE LOS CONSIDERA REACTIVOS A SITUACIONES QUE PRESENTA A NIVEL LABORAL, PERO SIENTE QUE SE HAN EXACERBADO EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, POR LOS SÍNTOMAS RELATADOS EN LA CONSULTA DE HOY NO HAY ORITERIOS QUE CONFIGUREN UN EPISODIO DEPRESIVO, NI UN TRASTORNO DE ANSIEDAD, POR LO QUE CONSIDERO QUE CURSA CON UN TRASTORNO ADAPTATIVO, SIN EVBARGO EN EL MOMENTO CURSA CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS,

FRWAY SELLOMÉDICO	FIRMA USUARIO	
NOMBRE RONALD MAURICIO MARTIN CUESTA		

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032429165

REGISTRO MÉDICO 1032429165

PAGINA: 1 DE 1

# EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚIVERO 79561093

FECHA:

16/10/2018

HORA:

ADMISIÓN:

U 2018 214090

ENTIDAD:

EP.S. SANITAS

PACIENTE:

OC 79561093

NOVERE: JUAN CARLOS MARTINEZ RODRIGUEZ

EDAD:

47

SEXO:

MASCULINO

14:33

GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH

### INTERCONSULTA

FECHAINTERCONSULTA:

16/octubre/2018

HORA:

16

MINLTO:

37

INTERCONSULTA .

**PSIQUIATRIA** 

IDENTIFICACION: 47 AÑOS, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, ES BACHILLER, TRABAJA EN UNA EMPRESA DE ALIMENTOS EN EL AREA ADMINSTRATIVA. MVE EN UNIÓN LIBRE. TIENE UN HJO DE 21 AÑOS. VIVE CONSU

PAREJA, SE BNOUENTRA CON ELLA (JONAIRA JIMENEZ).

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 47 AÑOS, HA SIDO VALORADO POR PSIQUIATRÍA EN DOS OPORTUNIDADES EN CONSULTA EXTERNA, LA ÚLTIMA EN DICIEMBRE DE 2017, DESDE ENTONCES RECIBE SERTRALINA Y TRAZODONA, QUE REFIERE HA CONTINUADO TOMANDO AUNQUE NO HA VUELTO A CONTROLES, MANIFIESTA QUE DESDE HACE UNAÑO Y MEDIO, EXACERBADO EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES HA TENIDO SENSACIÓN DE ANSIEDAD, LLANTO, INQUIETUD MOTORA, QUE ADJUDICA A DIFICULTADES A NIVEL LABORAL "IVE SIENTO PERSEGUIDO,

MUY ANGUSTIADO, POR LO DEL TRABAJO", REPORTA TAMBIÉN.

OBJETIVO:

CONTINUA... INSOMNO MIXTO E IDEAS DE MUERTE Y AUTO Y HETEROAGRESIÓN "HE PENSADO EN TIRARME

DEL SEXTO PISO DONDE VIVO, PERO POR MIEDO NO LO HE HEOHO', NO VERBALIZA OTRAS IDEAS

DEPRESIVAS Y CONSIDERA QUE LA CAUSA DE SUS SÍNTOMAS SON LAS DIFIGULTADES QUE PRESENTA EN EL TRABAJO, NO VERBALIZA ÁNIMO TRISTE LA MAYOR PARTE DEL TIEVPO, NI ANHEDONIA, NI ADINAMIA REFIERE

QUE NO HA NOTADO MEJORÍA CON EL TRATAMENTO ACTUAL

AL EXAMEN MENTAL, VALORADO EN OBSERVACION, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSÉXICO, EULÁLICO, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NO HAY

ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, ALGO CONTENDO AL INICIO, LUGO CON

LLANTO, POCO RESONANTE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS,

INTROSPECCIÓN POBRE PROSPECCIÓN INCIERTA

I. PARACLINICOS:

PLANDE MANEJO:

PACIENTE DE 47 AÑOS, QUE PRESENTA SÍNTOMAS AFECTIVOS DE UN AÑO Y MEDIO DE EVOLUCIÓN, EL PACIENTE LOS CONSIDERA REACTIVOS A SITUACIONES QUE PRESENTA A NIVEL LABORAL, PERO SIENTE QUE SE HAN EXACERBADO EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, POR LOS SÍNTOMAS RELATADOS EN LA CONSULTA DE HOY NO HAY CRITERIOS QUE CONFIGUREN UN EPISODIO DEPRESIVO, NI UN TRASTORNO DE ANSIEDAD, POR

LO QUE CONSIDERO QUE CURSA CON UN TRASTORNO ADAPTATIVO, SIN EVBARGO EN EL MOVENTO CURSA CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, POR LO QUE REQUIERE MANEJO

INTRAHOSPITALARIO POR RIESGO DE SUICIDIO. SE EXPLICA AL PACIENTE QUE ESTÁ DE ACUERDO CON LA CONDUCTA, SE INDICA ADMINISTRAR CLONAZEPAMMENTRAS SALE REMISION EN DOSIS DE 3-3-6 GOTAS.

DIAGNOSTICO ACTUAL:

TRASTORNO ADAPTATIVO CON ANIMO ANSIOSO

RIESGO DE SUICIDIO

PROFESIONAL:

CAROLINA VELEZ FERNANDEZ

REGISTROMÉDICO:

1020714634

ESPECIALIDAD:

**PSIQUIATRIA** 

CIERREDE

INTERCONSULTA:

SEREALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL

16/actubre/2018

16 : 37

DIA