

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 79736555**

GENERADO: 06/10/2018 15:16

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	06/10/2018	HORA	15	MINUTO	16
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA				NIVEL
<hr/>					
APELLIDOS	AGUILA ZAMORA	NOMBRES	FABIAN ALFONSO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79736555	EDAD AÑOS		SEXO	M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS		43		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: ME REMITIERON ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE CUADRO CLINICO DE UN MES DE IDEAS DE AUTOAGRESION HACE 20 HORAS CON PENSAMIENTO DE "TIRARME DE LA VENTANA DEL TERCER PISO", "NO VALE LA PENA SEGUIR VIVIENDO", IDEAS DE MINUSVALIA "AUTOESTIMA POR EL PISO", "NO TENGO APOYO DE NADIE", LABILIDAD EMOCIONAL, INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION, HIPOREXIA, REFIERE A TENIDO DIFICULTAD CON LOS HIJOS Y LA ESPOSA, PROBLEMAS ECONOMICOS, NEGIA ALUCINACIONES.

**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: NIEGA  
 QUIRURGICOS: MEDIALIZACION PATELA DERECHA  
 ALERGICOS: NIEGA  
 FARMACOLOGICOS: OXIMETAZOLINA 5 GOTAS EN LA NOCHE  
 FAMILIARES: MAMA HIPERTENSION ARTERIAL  
 OCUPACION: MEDICO EPIDEMIOLOGO  
 PSICOSOCIALES: VIVE CON LA ESPOSA Y DOS HIJO  
 RELIGION: CATOLICO CREE EN DIOS NO PRACTICANTE

**ANTECEDENTES**

**EXAMEN FISICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

AL EXAMEN MENTAL, VALORADO EN OBSERVACION CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSEXICO, EULALICO, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE MINUSVALIA, MUERTE Y SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSORIOCEPTIVAS, AFECTO TRISTE, CON LLANTO, RESONANTE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN INCIERTA

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE DE 43 AÑOS, QUE CURSA CON SÍNTOMAS AFECTIVOS DE UN MES DE EVOLUCIÓN QUE EN EL MOMENTO CONFIGURAN UN EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, TIENE IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, POR LO QUE POR RIESGO DE SUICIDIO, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE INDICA INICIO DE SERTRALINA 50MG, SOLICITAR LABORATORIOS PARA DESCARTAR CAUSAS NO PSIQUIATRICAS DE LOS SINTOMAS E INICIAR PROCESO DE REMISION A USM, SE EXPLICA AL PACIENTE Y ESPOSA QUE ESTAN DE ACUERDO CON LA CONDUCTA

**MOTIVOS REMISIÓN**

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

**OBSERVACIONES**

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE RAFAEL EDUARDO SANTOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1019021152

REGISTRO MÉDICO 1019021152



## EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 79736555

FECHA: 05/10/2018 HORA: 17:26 ADMISIÓN: U2018206384  
 ENTIDAD: E.P.S. SANTAS  
 PACIENTE: CC 79736555 NOMBRE: FABIAN ALFONSO AGUILA ZAMORA  
 EDAD: 43 SEXO: MASCULINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

## INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 06/octubre/2018 HORA: 11 MINUTO: 3

**INTERCONSULTA:** PSIQUIATRIA  
 IDENTIFICACION: 43 AÑOS, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, ES MÉDICO EPIDEMIOLOGO, TRABAJA COMO COORDINADOR DE ESTADÍSTICAS SIMGILA, ES CASADO, TIENE DOS HIJOS, VIVE CON SU ESPOSA E HIJOS

**SUBJETIVO:** PACIENTE DE 43 AÑOS, SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL, CURSA CON CUADRO DE UN MES DE ÁNIMO TRISTE, LLANTO FRECUENTE, IDEAS DE MINUSVALÍA Y MUERTE, DIFICULTADES EN LA CONCENTRACIÓN, INSOMNIO, DISMINUCIÓN DE LA LIBIDO E HIPOREXIA, DESDE HACE UNA SEMANA ASOCIADO A IDEAS DE SUICIDIO ESTRUCTURADOS POR LO QUE CONSULTA

**OBJETIVO:** AL EXAMEN MENTAL, VALORADO EN OBSERVACIÓN CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSEXICO, EULÁLICO, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE MINUSVALÍA, MUERTE Y SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, AFECTO TRISTE, CON LLANTO, RESONANTE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN INCIERTA

**I. PARACLÍNICOS:**

**PLAN DE MANEJO:** PACIENTE DE 43 AÑOS, QUE CURSA CON SÍNTOMAS AFECTIVOS DE UN MES DE EVOLUCIÓN QUE EN EL MOMENTO CONFIGURAN UN EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, TIENE IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, POR LO QUE POR RIESGO DE SUICIDIO, REQUIERE MANEJO INTRA-HOSPITALARIO, SE INDICA INICIO DE SERTRALINA 50MG, SOLICITAR LABORATORIOS PARA DESCARTAR CAUSAS NO PSIQUIÁTRICAS DE LOS SÍNTOMAS E INICIAR PROCESO DE REMISIÓN A USM, SE EXPLICA AL PACIENTE Y ESPOSA QUE ESTÁN DE ACUERDO CON LA CONDUCTA

PLAN  
 REMISIÓN A USM  
 SERTRALINA 50MG DÍA EN LA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO  
 SOLICITA: HEMOGRAMA, TSH, GLUCEMIA, PRUEBAS DE FUNCIÓN RENAL Y HEPÁTICA  
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE, RETIRAR ELEMENTOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

**DIAGNOSTICO ACTUAL:** EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

**PROFESIONAL:** CAROLINA VELEZ FERNANDEZ

**REGISTRO MÉDICO:** 1020714634

**ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA

**CIERRE DE INTERCONSULTA:** SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 06/octubre/2018 11 : 3  
 DIA