

## CLÍNICA SANTA ANA SAS - FACATATIVA

### REMISIÓN DE PACIENTES

#### INSTITUCIÓN SOLICITANTE

**DE:** CLÍNICA SANTA ANA SAS - FACATATIVA      **A:** OTRA INSTITUCIÓN  
**CÓDIGO:** 800242197      CLINICA SANTA ANA  
**MUNICIPIO:** FACATATIVA  
**FECHA SOLICITUD:** 13/02/2019      **ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL  
**EVENTO:** ENFERMEDAD GENERAL  
**SERVICIO QUE REMITE:** URGENCIAS  
**SERVICIO AL QUE REMITE:**

#### IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

**Nº Historia:** CC 35393483      **Paciente** HERNANDEZ HERNANDEZ YOHANA CLAUD  
**Fecha Nacimiento:** 22/03/1980      **Edad:** 38 año(s)      **Sexo:** FEMENINO  
**Residencia Habitual:** COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* MADRID  
**Responsable del Paciente**

**Residencia Actual:**

#### AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

#### SERVICIOS SOLICITADOS

VALORACION POR PSIQUIATRIA

#### DIAGNÓSTICO

#### OBSERVACIONES

AMBULANCIA BASICA - PRIORITARIA URGENTE

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria Urgente

#### DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 13/02/2019 01:25 PM - JULIA CAROLINA ROMERO ROMERO - MEDICINA GENERAL

**Datos Generales**

**Fecha:** 13/02/2019

**Hora:** 13:17

**Historia:** 35393483

**Convenio:** 2017HOSPURGE

**Direccion:** SAN BERNANRDO

**Edad:** 38 Años

**E.A.P.B.:** EPS FAMISANAR SAS

## REMISIÓN DE PACIENTES

Estado Civil: Soltero  
Natural de: CUNDINAMARCA  
Nombre: YOHANA CLAUDIA HERNANDEZ HERNANDEZ  
Ocupacion: CELADORES Y VIGILANTES  
Sexo: Femenino  
Telefono: 3104764940  
Fecha de Nacimiento:22/03/1980

Datos del Acompañante  
Acompañante: sandra rubiano  
Parentesco: amiga  
Telefono Acom.: 3124452379

Datos de Urgencias  
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Finalidad de la Consulta: No Aplica  
Motivo de la Consulta:ANDO TRISTE  
Enfermedad Actual:PACIENTE DE 38 AÑOS QUIEN CONSULTA POR PROBLEMAS EMOCIONALES DESDE HACE 3 DIAS  
REFIERE SENTIRSE DEPRESIVA \*LABIL \* ADICIONALMENTE CON HIPOREXIA \* INSOMNIO . REFIERE IDEAS  
SUICIDAS COMO TOMARSE ALGO HACE 5 DIAS .

Revision por Sistemas  
Nurologico:-

Antecedentes  
Patologicos:DISCOPATIA CERVICAL - HERNIA DISCAL LUMBAR  
Quirurgicos:EPICONDILITIS CODO DERECHO - VARICOSAFENECTOMIA DERECHA - CESAREA - POMEROY -  
APENDICECTOMIA  
Toxicos:-  
Transfucionales:-  
Venereas:-  
Alergicos:\*\*\*\*\*TRAMADOL\*\*\*\*\*  
Epidemiologicos:-  
Farmacologicos:-  
Inmunologicos:-  
Familiares:-  
Laborales:-  
Otros:-

Gineco Obstetricos  
G:3  
P:3  
C:1  
E:0  
M:0  
V:3  
A:0  
Fecha de Nacimiento:22/03/1980FURN:20/01/2019  
Vida Sexual: SI  
Planifica: POMEROY

Examen Fisico  
FC:70.00  
FR(min):18.00  
Peso(Klg):75.00  
Talla(cm):155.00  
Temperatura:36.50

Escala de Glasgow  
Ocular:4  
Verbal:5  
Motriz:6

## REMISIÓN DE PACIENTES

### Hallazgos Positivos

Comentario (Físico): PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL\* ALERTA\* AFEBRIL\* SAO2 97% AMBIENTE.

CABEZA: NORMOCEFALO\* ISOCORIA NORMORACTIVA\* ESCLERAS ANICTERICAS\* CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS\* MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES\* OROFARINGE NORMAL.

CUELLO: MOVIL\* SIMETRICO\* SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE\* NO TIRAJES NI RETRACCIONES\* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS\* RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO\* DEPRESIBLE\* SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA\* SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL\* NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS\* RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS\* MOVILES\* SIMETRICAS\* SIN EDEMA\* PULSOS SIMETRICOS\* SENSIBILIDAD CONSERVADA.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

EXAMEN MENTAL : ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS \* PORTE ADECUADO \* NIEGA ALUCINACIONES \* NO IDEAS SUICIDAS EN EL MOMENTO \* LENGUAJE COHORENTE FLUIDO \* AFECTO TRISTE \* INTROSPECCION Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION

### Impresión Diagnóstico

Dx. Principal: F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo de Diagnóstico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Conducta: PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR REFIERE FUE MANEJADA HACE 5 AÑOS CON FLUOXETINA CON RESOLUCION DE SINTOMAS EN EL MOMENTO SIN MEDICACION . EN EL MOMENTO ALERTA \*AFEBRIL \* HIDRATADO \* NO SIGNOS DE SIRS \* NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA \* AL EXAMEN FISICO Y MENTAL CON HALLAZGOS YA MENCIONADOS . PACIENTE LABIL CON PERSISTENCIA DE LLANTO SE CONSIDERA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA .

Evolucion 13/02/2019 02:18 PM - JULIA CAROLINA ROMERO ROMERO - MEDICINA GENERAL

### Datos Generales

Nombre: YOHANA CLAUDIA HERNANDEZ HERNANDEZ

Fecha: 13/02/2019

Historia: 35393483

Hora: 13:17

### Grupo Evolucion Antigua

Descripcion Evolucion Antigua: EVOLUCION

PACIENTE DE 38 AÑOS CON IDX :

1. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

SE REVALORA PACIENTE YA VALORADA POR TRABAJO SOCIAL QUIEN INDICA QUE PERSISTE CON LLANTO \* CON MALA RED DE APOYO FAMILIAR \* SE CONSIDERA OBSERVACION CLINICA PARA VALORACION EL DIA DE MAÑANA POR PSICOLOGIA \* SIN EMBARGO SE CONSIDERA REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

ORDENES MEDICAS

DIETA NORMAL

FLUOXETINA 20 MG DIA VO

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA

REMISION VALORACION POR PSIQUIATRIA

CSV-AC

### Datos Generales

Historia: 35393483

Convenio: 2017HOSPURGE

Direccion: SAN BERNANRDO

Edad: 38 Años

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Estado Civil: Soltero

Natural de: CUNDINAMARCA

## REMISIÓN DE PACIENTES

Nombre: YOHANA CLAUDIA HERNANDEZ HERNANDEZ

Ocupacion: CELADORES Y VIGILANTES

Sexo: Femenino

Telefono: 3104764940

Fecha de Nacimiento:22/03/1980

### Datos del Acompañante

Acompañante: sandra rubiano

Parentesco: amiga

Telefono Acom.: 3124452379

### Datos de Urgencias

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Motivo de la Consulta:ANDO TRISTE

Enfermedad Actual:PACIENTE DE 38 AÑOS QUIEN CONSULTA POR PROBLEMAS EMOCIONALES DESDE HACE 3 DIAS  
REFIERE SENTIRSE DEPRESIVA \*LABIL \* ADICIONALMENTE CON HIPOREXIA \* INSOMNIO . REFIERE IDEAS  
SUICIDAS COMO TOMARSE ALGO HACE 5 DIAS .

### Revision por Sistemas

Nurologico:-

### Antecedentes

Patologicos:DISCOPATIA CERVICAL - HERNIA DISCAL LUMBAR

Quirurgicos:EPICONDILITIS CODO DERECHO - VARICOSAFENECTOMIA DERECHA - CESAREA - POMEROY -  
APENDICECTOMIA

Toxicos:-

Transfucionales:-

Venereas:-

Alergicos:\*\*\*\*\*TRAMADOL\*\*\*\*\*

Epidemiologicos:-

Farmacologicos:-

Inmunologicos:-

Familiares:-

Laborales:-

Otros:-

### Gineco Obstetricos

G:3

P:3

C:1

E:0

M:0

V:3

A:0

Fecha de Nacimiento:22/03/1980FURN:20/01/2019

Vida Sexual: SI

Planifica: POMEROY

### Examen Fisico

FC:70.00

FR(min):18.00

Peso(Klg):75.00

Talla(cm):155.00

Temperatura:36.50

### Escala de Glasgow

Ocular:4

Verbal:5

Motriz:6

Hallazgos Positivos

## REMISIÓN DE PACIENTES

Comentario (Físico): PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL \* ALERTA \* AFEBRIL \* SAO2 97% AMBIENTE.

CABEZA: NORMOCEFALO\* ISOCORIA NORMORACTIVA\* ESCLERAS ANICTERICAS\* CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS\* MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES\* OROFARINGE NORMAL.

CUELLO: MOVIL\* SIMETRICO\* SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE\* NO TIRAJES NI RETRACCIONES\* RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS\* RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO\* DEPRESIBLE\* SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA\* SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL\* NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS\* RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS\* MOVILES\* SIMETRICAS\* SIN EDEMA\* PULSOS SIMETRICOS\* SENSIBILIDAD CONSERVADA.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

EXAMEN MENTAL : ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS \* PORTE ADECUADO \* NIEGA ALUCINACIONES \* NO IDEAS SUICIDAS EN EL MOMENTO \* LENGUAJE COHORENTE FLUIDO \* AFECTO TRISTE \* INTROSPECCION Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION

Impresion Diagnostico

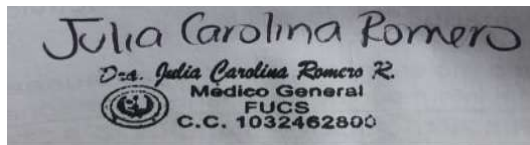
Dx. Principal: F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Conducta: PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR REFIERE FUE MANEJADA HACE 5 AÑOS CON FLUOXETINA CON RESOLUCION DE SINTOMAS EN EL MOMENTO SIN MEDICACION . EN EL MOMENTO ALERTA \* AFEBRIL \* HIDRATADO \* NO SIGNOS DE SIRS \* NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA \* AL EXAMEN FISICO Y MENTAL CON HALLAZGOS YA MENCIONADOS . PACIENTE LABIL CON PERSISTENCIA DE LLANTO SE CONSIDERA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA .

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: JULIA CAROLINA ROMERO ROMERO

Firma



Handwritten signature: Julia Carolina Romero  
Circular stamp: D.ra. Julia Carolina Romero R., Medico General, FUCS, C.C. 1032462800

Registro 1032462800