

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA Nº 51841443
GENERADO: 30/08/2018 11:08

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	30/08/2018	HORA	11 MINUTO 8
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD SALUD MENTAL		
NIVEL			
APELLIDOS	ROZO RUBIANO	NOMBRES	SANDRA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 51841443	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDA DESDE CONSULTA EXTERNA. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO EN MANEJO DE PSIQUITRIA CON TRAZODONA CLONAZEPAM EN EL MOMENTO REFIERE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE REFIERE EN EL MOMENTO NO DESEA VIVIR, IRSE Y DESCANSAR DEFINITIVAMENTE VERBALIZACION NEGATIVA SOBRE SU VIDA SOBRE SU FUTURO.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: APNEA DEL SUEÑO, DEPRESION Y ANSIEDAD
 QUIRÚRGICOS: CX POR SX DEL TUNEL CARPIANO, COLECISTECTOMIA
 ALÉRGICOS: NIEGA
 TRAUMÁTICOS: NIEGA
 FARMACOLÓGICOS: TRAZODONA CLONAZEPAM

ANTECEDENTES

TRANSTORNO DEPRESIVO

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE 6 MESES DE EVOLUCION DE SINTOMAS DEPRESIVOS E INSOMNIO QUE SE EXACERBÓ HACE DOS MESES EN RELACION A INSOMNIO DE CONCILIACIÓN A PESAR DE MANEJO CON CLONAZEPAM 10 GTS EN LA NOCHE Y 100 MG DE TRAZODONA (NO ES CLARO EL PORQUE NO TIENE MANEJO ANTIDEPRESIVO), HOY ASISTE A CONSULTA EXTERNA DE DONDE REMITEN POR SINTOMAS AFECTIVOS, EN LA VALORACION MENCIONA IDEAS DE MINUSVALIA Y DE DESESPERANZA, INSOMNIO DE CONCILIACION IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

AL EXAMEN MENTAL CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, NO REALIZA CONTACTO VISUAL CON EL ENTREVISTADOR, BRADILALICA, BRADIPSQUIAICA, PENSAMIENTO CON IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALIA, CON IDEAS DE MUERTE EN EL MOMENTO, SENSOPERCEPCION NO IMPRESIONA CON ACTITUD ALUCINATORIA, HIPOBULICA, AFECTO TRISTE, RESONANTE, CON LLANTO EN LA ENTREVISTA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS, JUICIO DEBILITADO POR EL AFECTO

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS IMPORTANTES, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, EN EL MOMENTO CON INSOMNIO Y PERDIDA DE PESO, SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, POR ALTO RIESGO DE SUICIDIO Y SINTOMAS DEPRESIVOS GRAVES, CON DIFICULTADES A NIVEL FAMILIAR (MADRE CON RECIENTE HOSPITALIZACION EN CLINICA CAMPO ABIERTO), HIJO EN PROCESO DE ADOPCIÓN, SE CONSIDERA COMENTAR Y REMITIR A TRABAJO SOCIAL E INICIAR PROCESO DE HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE SEVRICIO

OBSERVACIONES IDX EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE MARIO ANDRES ALONSO GARZON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032362111

REGISTRO MÉDICO 1032362111

Firmado electrónicamente

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 51841443

FECHA : 30/08/2018 HORA : 8 : 32 ADMISIÓN : U 2018 177387
 ENTIDAD : E.P.S. SANITAS
 PACIENTE : CC 51841443 NOMBRE : SANDRA PATRICIA ROZO RUBIANO
 EDAD : 51 SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 30/agosto/2018 HORA : 10 MINUTO : 23

INTERCONSULTA : PSIQUIATRIA

SUBJETIVO : EDAD 51 AÑOS
 DOCENTE UNIVERSITARIA
 VIVE CON LA MADRE Y EL HIJO

MC REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA

OBJETIVO : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION DE SINTOMAS DEPRESIVOS E INSOMNIO QUE SE EXACERBO HACE DOS MESES EN RELACION A INSOMNIO DE CONCILIACIÓN A PESAR DE MANEJO CON CLONAZEPAM 10 GTS EN LA NOCHE Y 100 MG DE TRAZODONA (NO ES CLARO EL PORQUE NO TIENE MANEJO ANTIDEPRESIVO), HOY ASISTE A CONSULTA EXTERNA DE DONDE REMITEN POR SINTOMAS AFECTIVOS, EN LA VALORACION MENCIONA IDEAS DE MINUSVALIA Y DE DESESPERANZA, INSOMNIO DE CONCILIACION IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, EL HERMANO RELATA QUE INCLUSO HA LLEGADO A MANIFESTARLE IDEAS DE MUERTE Y DE DELEGAR ALGUNAS RESPONSABILIDADES Y BIENES EN LAS PERSONAS DE LA FAMILIA, MADRE CON RECIENTE TRASTORNO DEPRESIVO ESTUVO HOSPITALIZADA EN CAMPO ABIERTO

AL EXAMEN MENTAL CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, NO REALIZA CONTACTO VISUAL CON EL ENTREVISTADOR, BRADILALICA, BRADIPSQUIACA, PENSAMIENTO CON IDEAS DE DESESPERANZA Y MINUSVALIA, CON IDEAS DE MUERTE EN EL MOMENTO, SENSORPERCEPCION NO IMPRESIONA CON ACTITUD ALUCINATORIA, HIPOBULICA, AFECTO TRISTE, RESONANTE, CON LLANTO EN LA ENTREVISTA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS, JUICIO DEBILITADO POR EL AFECTO

PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS IMPORTANTES, IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, EN EL MOMENTO CON INSOMNIO Y PERDIDA DE PESO, SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, POR ALTO RIESGO DE SUICIDIO Y SINTOMAS DEPRESIVOS GRAVES, CON DIFICULTADES A NIVEL FAMILIAR (MADRE CON RECIENTE HOSPITALIZACION EN CLINICA CAMPO ABIERTO), HIJO EN PROCESO DE ADOPCION, SE CONSIDERA COMENTAR Y REMITIR A TRABAJO SOCIAL E INICIAR PROCESO DE HOSPITALACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

I. PARACLINICOS :

PLAN DE MANEJO : 1. REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL
 2. SERTRALINA TAB X 50 MG 1-0-0-0
 3. ALPRAZOLAM TAB X 0.5MG 1-1-0-1
 DAR UN ALPRAZOLAM AHORA
 4. VALORACION POR TRABAJO SOCIAL

DIAGNOSTICO ACTUAL : 1. EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

PROFESIONAL : ANDREA DEL PILAR ROA PEÑA

REGISTRO MÉDICO : 53121747

ESPECIALIDAD : PSIQUIATRIA

CIERRE DE INTERCONSULTA : SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 30/agosto/2018 10 : 23 DÍA