NIVEL BAJO

EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1072495968

GENERADO: 09/11/2018 13:28

REMITIDO DE

APELLIDOS

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN

09/11/2018

HORA

13 MINUTO

28

SERVICIO AL CUAL REMITE

UNIDAD SALUD MENTAL

GALAN

NOMBRES

ANGELA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1072495968

EDAD AÑOS

SEXO F

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

E.P.S. SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "NECESITO AYUDA" ENFERMEDAD ACTUAL: REFEIRE CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS DE AUTOAGRESION HACIA SU HIJA DE 6 MESES DESDE EL MES DE EDAD "QUIERO PONERLE UNA ALMOHADA EN LA CARA, O AHORCARLA", REFIERE TODO INICIO POSTERIOR À INSOMNIO DE LA MENOR DURANTE 2 DIAS Y AL TERCER DIA LA ZARANDEO, "ME SIENTO MAL, ME SIENTO CULPABLE", "NECESITO AYUDA NO QUIERO HACERLE DAÑO A MI NIÑA, NIEGA IDEAS DE AUTOAGRESION.

ANTECEDENTES.
PATOLOGICOS: DEPRESION, 2016 INTENTO SUICIDA CON MEDICAMENTOS QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
G/O: G191A0V1, CICLOS IRREGULARES. FUR: 6/10/18
FARMACOLOGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
OCUPACION: AMA DE CASA
PSICOSOCIALES: VIVE CON EL ESPOSO, HIJA, SUEGRA
RELIGION: CATOLICA

PATOLOGICOS: DEPRESION, 2016 INTENTO SUICIDA CON MEDICAMENTOS PAT OLOGICOS: DEPRESION, 2016 INTENTO SUICIDA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA G/O: G1P1A0V1, CICLOS IRREGULARES: FUR: 6/10/18 FARMACOLOGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA OCUPACION: AMA DE CASA
PSICOSOCIALES: VIVE CON EL ESPOSO, HIJA, SUEGRA
RELIGION: CATOLICA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EUPROSEXIA, LABILIDAD EMOCIONAL, ANIMO TRISTE, IDEAS DE AUTOAGRESION ESTRUCTURADAS HACIA LA HIJA, NIEGA IDEAS DE AUTOAGRESION, NIEGA ALUCINACIONES

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

EN EL MOMENTO TAQUICARDICA, LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL, IDEAS ESTRUCTURADAS DE HETEROAGRESION. SE COMENTA CON DRA POSADA PSIQUIATRA QUIEN CONSIDERA EPISODIO DEPRESIVO POSPARTO GRAVE, INDICA INGRESO A OBSERVACION, QUETIAPINA 50 MG EN LA NOCHE, LEVOPROMAZINA 6 GOTAS AHORA E INICIO TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

NO DISPONIBILDAD DE ESPECIALIDAD

OBSERVACIONES DEPRESION POSPARTO

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

1032403788

Firmado electrónicamente

金字

Firmado electrónicamente

EPS SANITAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1072495968

GENERADO: 09/11/2018 13:28

REMITIDO DE	A 13 MINUTO	28	
APELLIDOS GALAN			NIVEL BAJO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN GC 1072495968	NOMBRES EDAD AÑOS	ANGELA MARIA	
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E P.S. SANITAS	20	SEXO	F

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA "NECESITO AYUDA" ENFERMEDAD ACTUAL REFEIRE CUADRO CLÍNICO DE 5 MESES DE LABILIDAD EMOCIONAL. IDEAS DE AUTOAGRESION HACIA SU HIJA DE 6 MESES DESDE EL MES DE EDAD "QUIERO PONERLE UNA ALMOHADA EN LA CARA, O A SIENTO MAL, ME SIENTO CULPABLE" "NECESITO AYUDA NO QUIERO HACERLE DAÑO A MI NIÑA, NIEGA IDEAS DE AUTOAGRESION.

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS DEPRESION: 2016 INTENTO SUICIDA CON MEDICAMENTOS
QUIRURGICOS, NIEGA
ALERGICOS NIEGA
G/O G1P1A0V1, CICLOS IRREGULARES, FUR 6/10/18
FARMACOLOGICOS, NIEGA
FAMILIARES, NIEGA
COUPACION, AMA DE CASA
PSICOSOCIALES, VIVE CON EL ESPOSO, HIJA, SUEGRA
RELIGION, CATOLICA ANTECEDENTES

PATOLOGICOS DEPRESION. 2016 INTENTO SUICIDA CON MEDICAMENTOS QUIRURGICOS. NIEGA ALERGICOS. NIEGA (G.O. G1PIAOVI, CICLOS IRREGULARES FUR 6/10/18 FARMACOLOGICOS. NIEGA PAMILIARES. NIEGA OCUPACION. AMA DE CASA PSICOSOCIALES. VIVE CON EL ESPOSO HIJA. SUEGRA ESLIGION. CATOLICA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EUPROSEXIA, LABILIDAD EMCCIONAL, ANIMO TRISTE IDEAS DE AUTOAGRESION ESTRUCTURADAS HACIA LA HIJA, NIEGA IDEAS DE AUTOAGRESION, NIEGA ALUCINACIONES

EN EL MOMENTO TAQUICARDICA LABILIDAD EMOCIONAL LLANTO FACIL, IDEAS ESTRUCTURADAS DE HETEROAGRESION SE COMENTA CON DRA POSADA PSIQUIATRA QUIEN CONSIDERA EPISODIO DEPRESIVO POSPARTO GRAVE, INDICA INGRESO A OBSERVACION, QUETIAPINA 50 MG EN LA NOCHE, LEVOPROMAZINA 6 GOTAS AHORA E INICIO TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

NO DISPONIBILDAD DE ESPECIALIDAD

OBSERVACIONES DEPRESION POSPARTO

FIRMA Y SELLO MÉDICO		
NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO	FIRMA USUARIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032403788		

Firmado electrónicamente

REGISTRO MÉDICO 1032403788

PAGINA: 2 DE 2

Firmado electrónicamente