ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA

REMISION DE PACIENTES INSTITUCIÓN SOLICITANTE

E.S.E HOPSITAL MARIA AUXILIADORA DE MOSQUERA OTRA INSTITUCION ¥ DE: ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA CÓDIGO: 832010436

FECHA SOLICITUD: 20/12/2018 MUNICIPIO: MOSQUERA

ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL

EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE REMISION: ESPECIALISTA

SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS

URGENCIAS

SERVICIO QUE REMITE:

IDENTIFICACION DEL USUARIO

ESCOBAR VILLEGAS NORMA CLEMENCIA Edad: 45 año(s) Paciente Nº Historia: CC. 42013540 Fecha Nacimiento: 30/09/1973

Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* MOSQUERA

Sexo: FEMENINO

Responsable del Paciente

Residencia Actual: MOSOUERA

AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

PARTICULAR

SERVICIOS SOLICITADOS

PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICO

CÓDIGO: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

OBSERVACIONES

PACIENTE FEMENINA DE 45AÑOS CON ANTECDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN INGRESO POR CUADOR DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MIRADA FIJA ASOCIADO A IDEAS DELIRANTES* REFIERE DESEO DE DORMIR TODO EL TIEMPO Y NO DESPERTAR ANIMO TRISTE LLANTO FACIL* REFIERE FAMILIAR DIA DE AYER PACIENTE TOMO DOSIS DE AMITRIPILIAR* SEGIN* NO PODIA DORMIR* EN EL MOMENTO REFIERE CEFALEA* ESTBALE HEMODINAMICAMENTE* -ANIMO TRISTE * EUPROLALICA* LLANTO FACIL IDEAS SUGIDAS*ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGARFNO INTROSPECCION NI RACIOCINO*ALTERACION DEL ESTADO DE SUEÑO*DADO LO ANTERIOR SE CONSIDERA TRASTORNO DE ANSIEDA +CUADRO D EDEPRESION MAYOR * INDICO LIQUIDOS ENDOVENOSOS* HALOPERIDOL* CLONAZEPAM SE INICIAN TRAMITES DE REMISION

POR PSIQUIATRIA.

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

IDENTIFICACION GENERAL Historia: 42013540

Consulta 20/12/2018 01:43 PM - NATHALIA VANESSA VELASQUEZ PINEDA - MEDICINA GENERAL

Nombre: NORMA CLEMENCIA ESCOBAR VILLEGAS Edad: 45 Años

Fecha: 20/12/2018

Hora: 13:40

Fecha Nacimiento F: 30/09/1973

Estado Civil: Soltero



REMISION DE PACIENTES

Natural de: CUNDINAMARCA Procedente De: MOSOUERA Direccion: CRA 5 NO 2 45 Barrio F: CENTRO

Municipio F: MOSQUERA Zona: URBANO

Telefono: 3057913287

IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Nombre de Acompañante: manuel nova Identificacion del Acompañante:0

Direccion de Acompañante: 0

Parentesco.: NO APLICA Tel. del Acompañante:1

IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: MANUEL NOVOA

Identificación:79

Dirección.: 1

telefono de persona responsable:3

Parentesco: ESPOSO

Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA

Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente *acompañante o autoridad: ESTBAA MIRNADO FIJAMENTE

ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica) PACIENTE FEMENINA DE 45AÑOS POR CUADOR DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MIRADA FIJA ASOCIADO POSTERIOR IDEAS SUICIDAS * DESOE DE MORR* REFIERE DESEO DE DORMIR TODO EL TIEMPO Y NO DESPERTAR.ANIMO TRISTE LLANTO FACIL.* REFIERE FAMILIAR DIA DE AYER PACIENTE TOMO DOSIS DE AMITRIPITLINA * SEGUN" NO PODIA DORMIR"

REVISIÓN POR SISTEMAS

Descripción de hallazgos positivos por sistemas):no presenta o no refiere

Antecedentes Familiares

Describa cuáles: NO REFIERE

Ant. Patológicos: ARTROSIS DEGENERATIVA * EPILEPSIA * HIPOTIROIDISMO * TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR Antecedentes Personales

Ant. Toxico-alergicos: NO REFIERE

Ant. Hospitalarios: NO REFIERE Ant. Quirurgicos: NO REFIERE Ant. Farmacologicos: LAMOTRIGINA 50 UNA CADA 8 H * SERTRALINA UNA SADA NOCHE* Ant. Transfunsionales: NO REFIERENO REFIERE Ant. Traumaticos: NO REFIERE

Antecedentes pediátricos:-

Antecedentes gineco-obstetricos

Ampliación de antecedentes positivos: TX DEPRESIVO MAYOR

Menarquia (años):0

Ciclos Menstruales.: 0

Fórmula Obstetrica: 0

Fecha probable de parto:03/09/2018Fecha Ultima Regla:01/01/2000 Fecha probable de parto:03/09/2018 Edad gestacional: 0

Estado General