

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 79923092**

GENERADO: 20/10/2018 11:18

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REVISIÓN	20/10/2018	HORA	11	MINUTO	18
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA				NIVEL
<hr/>					
APELLIDOS	GONZALEZ QUINTANA	NOMBRES	WILSON HERNAN		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79923092	EDAD AÑOS	SEXO M		
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS				

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO UN ATAQUE DEPRESIVO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE HACE 5 HORAS CON INTENCIÓN SUICIDA SE INYECTA INSECTICIDA EN BARZO IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES**

PATOLÓGICOS: DEPRESIÓN  
 QUIRÚRGICOS: NIEGA  
 ALÉRGICOS: PENICILINA  
 TRAUMÁTICOS: NIEGA  
 FARMACOLÓGICOS: ESCITALOPRAM Y CARBONATO DE LITIO

**ANTECEDENTES**

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, MIEMBROS EUTRÓFICOS SIN EDEMAS PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < A 2 SEGUNDOS, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENINGEA

TA 100/65 FC 79 FR 20

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

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE CON CUADRO CLÍNICO DE DEPRESIÓN CON INTENTO SUICIDA SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO DE REVISIÓN

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO  
 RIESGO DE SUICIDIO

**MOTIVOS REVISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO.

**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 79923092

FECHA: 19/10/2018 HORA: 21:22 ADMISIÓN: U2018 216876  
 ENTIDAD: E.P.S. SANTAS  
 PACIENTE: CC 79923092 NOMBRE: WILSON HERNAN GONZALEZ QUINTANA  
 EDAD: 37 SEXO: MASCULINO GRUPO SANGÜÍNEO: FACTOR RH:

## INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 20/ octubre/2018 HORA: 10 MINUTO: 40

INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

## SUBJETIVO:

IDENTIFICACION: 37 AÑOS, NATURAL DE BOGOTÁ, PROCEDENTE DE MOSQUERA, ES TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN, TRABAJA COMO ADMINISTRADOR DE CONTABILIDAD, VIVE EN UNIÓN LIBRE, TIENE UNA HIJA DE 4 AÑOS, VIVE CON SU ESPOSA, HIJA Y HERMANA. SE ENCUENTRA CON SU ESPOSA YUDI ROJAS.

PACIENTE DE 37 AÑOS, REFIERE QUE DESDE MAYO DE 2018 EMPEZÓ A PRESENTAR SÍNTOMAS AFECTIVOS, QUE DESCRIBE COMO ÁNIMO TRISTE, LLANTO, ADINAMIA, SENSACIÓN DE ANSIEDAD, IDEAS DE MINUSVALÍA, MUERTE Y SUICIDIO, DESDE MAYO HASTA AHORA HA REQUERIDO 4 HOSPITALIZACIONES EN USM POR EXACERBACIÓN DE LOS SÍNTOMAS, EGRESÓ DE LA ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN HACE UNA SEMANA CON ESCITALOPRAM 40MG DÍA, LITIO 900MG DÍA Y OTRO MEDICAMENTO (NO RECUERDA), INGRESA NUEVAMENTE DEBIDO A QUE DESDE HACE 4 DÍAS SIENTE EXACERBACIÓN

## OBJETIVO:

CONTINUA... DEL ÁNIMO TRISTE Y ANSIOSO E HIZO UN INTENTO DE SUICIDIO INYECTÁNDOSE INSECTICIDA EN BRAZO IZQUIERDO.

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

## I. PARACLÍNICOS:

## PLAN DE MANEJO:

PACIENTE DE 37 AÑOS CON SÍNTOMAS AFECTIVOS DE 5 MESES DE EVOLUCIÓN, LO PREDOMINANTE SON SÍNTOMAS DEPRESIVOS, PERO LLAMA LA ATENCIÓN QUE EN ESTO PERÍODO DE TIEMPO TAN CORTO HA REQUERIDO 4 HOSPITALIZACIONES Y NUEVAMENTE INGRESA HOY DEBIDO A QUE HIZO UN INTENTO DE SUICIDIO DE ALTA LETALIDAD Y REFIERE PERSISTENCIA DE ÁNIMO TRISTE, IDEAS DEPRESIVAS, CONTINÚA CON RIESGO SUICIDA, POR LO QUE REQUIERE HOSPITALIZACIÓN, ADEMÁS ES IMPORTANTE AMPLIAR HISTORIA CLÍNICA PARA ACLARAR DIAGNÓSTICO Y BUSCAR SI HAY RASGOS DE PERSONALIDAD MALADAPTATIVOS U OTROS FACTORES QUE INFLUYAN EN LA POBRE RESPUESTA AL TRATAMIENTO, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR, SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN

PLAN  
 REMISIÓN A USM  
 VIGILANCIA POR RIESGO DE SUICIDIO  
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
 ESCITALOPRAM 20MG 1-0-0  
 CLONAZEPAM 3-3-6 GOTAS

## DIAGNÓSTICO ACTUAL:

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO  
 RIESGO DE SUICIDIO

## PROFESIONAL:

CAROLINA VELEZ FERNANDEZ

## REGISTRO MÉDICO:

1020714634

## ESPECIALIDAD:

PSIQUIATRIA

## CIERRE DE INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 20/ octubre/2018

10 : 40