

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1022999084**

GENERADO: 20/06/2018 09:47

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	20/06/2018	HORA	9 MINUTO 47
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE CUIDADO MENTAL		NIVEL 2
<hr/>			
APELLIDOS	SANCHEZ MERCHAN	NOMBRES	EDGAR ELADIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1022999084	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS		
<hr/>			

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTOY ABURRIDO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE LABILIDAD EMOCIONAL, INSOMNIO DE CONCILIACION, NO CAMBIOS EN ALIMENTACION, REFIERE ESTAR "ABURRIDO" CON IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION, NEGIA INTENTOS DE AATOAGRESION PREVIOS. REMITIDO DE PALERMO

**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: VIH  
 QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA  
 ALERGICOS: NEGIA  
 FARMACOLOGICOS: TRUVADA Y EFAMIRENIX  
 FAMILIARES: NEGIA  
 OCUPACION: CALL CENTER  
 PSICOSOCIALES: VIVE CON LOS PAPAS, HERMANO Y SOBRINO. NEGIA RELACION SENTIMENTAL ACTUAL

**ANTECEDENTES**

ANTECEDENTES.  
 PATOLOGICOS: VIH  
 QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA  
 ALERGICOS: NEGIA  
 FARMACOLOGICOS: TRUVADA Y EFAMIRENIX  
 FAMILIARES: NEGIA  
 OCUPACION: CALL CENTER  
 PSICOSOCIALES: VIVE CON LOS PAPAS, HERMANO Y SOBRINO. NEGIA RELACION SENTIMENTAL ACTUAL

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

TA 110/70 MM-HG FC 75 FR 20 T 36 SAT 95% GLASGOW 15/15  
 PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTAD NO FOCALIZADA  
 OC/C ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORVIDOROMICIAS CUELLO SIN MASAS TORAX RSCS RITMICOS SIN SIN SOPLOS RSRs  
 RSRs SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICA NO EDEMAS NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA ORIENTADA FOCALIZADA ESTABLE

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE DE 23 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE VIH EN TRATAMIENTO Y CONTROLADO, CURSA CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS LEVES-MODERADOS, DE 10 DÍAS DE EVOLUCIÓN, NO IDENTIFICA UN DESENCADENANTE. REFIERE IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, POR LO QUE HAY RIESGO DE SUICIDIO Y EL PACIENTE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE EXPLICA AL PACIENTE QUE ESTÁ DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO.  
 SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISION

**MOTIVOS REMISIÓN**

TRASTORNO DE RESIVO LEVE A MODERADO IDEACION SUICIDA

**OBSERVACIONES**

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE RONALD MAURICIO MARTIN CUESTA



## EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1022999084

FECHA: 19/06/2018 HORA: 13:23 ADMISIÓN: U 2018 123673  
ENTIDAD: E.P.S. SANTAS  
PACIENTE: OC 1022999084 NOMBRE: EDGAR ELADIO SANCHEZ MERCHAN  
EDAD: 23 SEXO: MASCULINO GRUPO SANGÜÍNEO: FACTOR RH:

## INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 19/junio/2018 HORA: 16 MINUTO: 48

INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA  
23 AÑOS, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, TIENE ESTUDIO TÉCNICO EN MERCADEO Y PUBLICIDAD, TRABAJA EN UN CALL CENTER, ES SOLTERO, NO TIENE HIJOS, VIVE CON SUS PADRES, HERMANA Y SOBRINA, NO PRACTICA NINGUNA RELIGIÓN, ASISTE SOLO.

SUBJETIVO: PACIENTE DE 23 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE VIH, EN TRATAMIENTO DESDE HACE 3 AÑOS, EN EL MOMENTO CONTROLADO SEGÚN REFIERE EL PACIENTE, SIN EMBARGO DESDE HACE 10 DÍAS HA TENIDO ÁNIMO TRISTE, LLANTO, IDEAS DE DESESPERANZA, MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS 'ME VOY A TOMAR TODAS LAS PASTILLAS DEL TRATAMIENTO Y ACABO YA CON ESTO'. EL PACIENTE HA TENIDO TAMBIÉN INSOMNIO DE CONCILIACIÓN Y SU RENDIMIENTO EN EL TRABAJO HA DISMINUIDO. NEGA ANHEDONIA.

OBJETIVO: AL EXAMEN MENTAL, INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADOR, ACTITUD TEATRAL, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSÉJICO, EULÁJICO, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE DESESPERANZA, MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NO HAY ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, AFECTO DE FONDO TRISTE, CON LLANTO, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA.

## I. PARACLÍNICOS:

PLAN DE MANEJO: PACIENTE DE 23 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE VIH EN TRATAMIENTO Y CONTROLADO, CURSA CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS LEVES-MODERADOS, DE 10 DÍAS DE EVOLUCIÓN, NO IDENTIFICA UN DESENCADENANTE, REFIERE IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, POR LO QUE HAY RIESGO DE SUICIDIO Y EL PACIENTE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE EXPLICA AL PACIENTE QUE ESTÁ DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO.  
SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN E INICIAR TRATAMIENTO CON FLUOXETINA 20MG DÍA MAÑANA EN LA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO.

DIAGNÓSTICO ACTUAL: EPISODIO DEPRESIVO LEVE-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 19/junio/2018 16 : 48  
DÍA



## EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1022999084

FECHA: 19/06/2018 HORA: 13:23 ADMISIÓN: U 2018 123673  
ENTIDAD: E.P.S. SANTAS  
PACIENTE: OC 1022999084 NOMBRE: EDGAR ELADIO SANCHEZ MERCHAN  
EDAD: 23 SEXO: MASCULINO GRUPO SANGÜÍNEO: FACTOR RH:

## INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 19/junio/2018 HORA: 16 MINUTO: 48

INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA  
23 AÑOS, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, TIENE ESTUDIO TÉCNICO EN MERCADEO Y PUBLICIDAD, TRABAJA EN UN CALL CENTER, ES SOLTERO, NO TIENE HIJOS, VIVE CON SUS PADRES, HERMANA Y SOBRINA, NO PRACTICA NINGUNA RELIGIÓN, ASISTE SOLO.

SUBJETIVO: PACIENTE DE 23 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE VIH, EN TRATAMIENTO DESDE HACE 3 AÑOS, EN EL MOMENTO CONTROLADO SEGÚN REFIERE EL PACIENTE, SIN EMBARGO DESDE HACE 10 DÍAS HA TENIDO ÁNIMO TRISTE, LLANTO, IDEAS DE DESESPERANZA, MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS "ME VOY A TOMAR TODAS LAS PASTILLAS DEL TRATAMIENTO Y ACABO YA CON ESTO". EL PACIENTE HA TENIDO TAMBIÉN INSOMNIO DE CONCILIACIÓN Y SU RENDIMIENTO EN EL TRABAJO HA DISMINUIDO. NEGA ANHEDONIA

OBJETIVO: AL EXAMEN MENTAL, INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADOR, ACTITUD TEATRAL, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSÉICO, EULÁICO, PENSAMIENTO LÓGICO, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE DESESPERANZA, MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NO HAY ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, AFECTO DE FONDO TRISTE, CON LLANTO, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

## I. PARACLÍNICOS:

PLAN DE MANEJO: PACIENTE DE 23 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE VIH EN TRATAMIENTO Y CONTROLADO, CURSA CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS LEVES-MODERADOS, DE 10 DÍAS DE EVOLUCIÓN, NO IDENTIFICA UN DESENCADENANTE. REFIERE IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADAS, POR LO QUE HAY RIESGO DE SUICIDIO Y EL PACIENTE REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE EXPLICA AL PACIENTE QUE ESTÁ DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO. SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN E INICIAR TRATAMIENTO CON FLUOXETINA 20MG DÍA MAÑANA EN LA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO.

DIAGNOSTICO ACTUAL: EPISODIO DEPRESIVO LEVE-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 19/junio/2018 16 : 48  
DÍA



## EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1022999084

FECHA: 19/06/2018 HORA: 13:23 ADMISIÓN: U2018 123673  
ENTIDAD: E.P.S. SANTAS  
PACIENTE: OC 1022999084 NOMBRE: EDGAR ELADIO SANCHEZ MERCHAN  
EDAD: 23 SEXO: MASCULINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

## EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN: 20/junio/2018 HORA: 15 MINUTO: 42

DIAGNÓSTICO ACTUAL: PACIENTE DE 23 AÑOS CON IDX DE  
EPISODIO DEPRESIVO LEVE-MODERADO.  
RIESGO DE SUICIDIO  
VIH EN TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL HACE 4 AÑOS

SUBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE ENCONTRARSE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES

OBJETIVO: PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DE  
TA: 110/60MM/HG, FC: 80 X MIN, FR: 18 X MIN, SATO2: 95%, T°: 37°C, GLASGOW: 15/15.  
CABEZA: BUENA IMPLANTACION PILOSA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION. OTOSCOPIA NORMAL SIN PRESENCIA DE SECRECIONES. MEMBRANAS TIMPÁNICAS PERLADAS, MASTOIDES NORMAL. RINOSCOPIA NORMAL. OROFARINGE NO CONGESTIVA, AMÍGDALAS ERITEMATOSAS SIN PRESENCIA DE PLACAS, MUCOOSA ORAL HUMEDA, ROSADA.  
CUELLO: MOVIL. PALPACION DE LA TIROIDES NORMAL, PULSOS CAROTIDEOS PRESENTES NORMALES, NO INHURGUTACION YUGULAR, NO MASAS.  
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA. PALPACION EN ARCOS COSTALES NO DOLOROSA.  
ABDOMEN: NO PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NORMALES EN INTENSIDAD, FRECUENCIA Y DISTRIBUCION, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO MASAS, NO MEGALIAS.  
COLUMNA: NORMAL, SIN LIMITACION FUNCIONAL, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA.  
GENITALES: EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS.  
EXTREMIDADES: ASPECTO NORMAL, EUTROFICAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SIMETRICOS +++/+++ +, NO EDEVIAS.  
NEUROLOGICO: PARES CRANEANOS SIN ALTERACION, MOTILIDAD, COORDINACION, SENSIBILIDAD CONSERVADOS, REFLEJOS ++/++++. NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.  
PSIQUISMO: LENGUAJE COHERENTE. PORTE ACTITUD, CONCIENCIA, MEMORIA, SENSOPERCEPCION, PENSAMIENTO Y JUICIO SIN ALTERACION.

I. PARACLINICOS: SIN NOVEDADES

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON CUADRO DE TRASTORNO DEPRESIVO MODERADO EN TRÁMITE DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA.  
SE CONTINUA MANEJO MÉDICO, ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

PROFESIONAL: GERMAN EDUARDO LARA CASTELLANOS

REGISTRO MÉDICO: 1098699989

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL