

ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID
REMISIÓN DE PACIENTES**INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

DE: ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	A: OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO: 860009555	IPS DE EPS
MUNICIPIO: MADRID	
FECHA SOLICITUD: 27/04/2018	ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL
EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL	
SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS	MOTIVO DE REMISIÓN: MAYOR NIVEL DE COMPL
SERVICIO AL QUE REMITE: HOSPITALIZACION	

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 1070594785	Paciente CRUZ CLAVIJO DUVAN ALEXANDER
Fecha Nacimiento: 30/11/1988	Edad: 29 año(s) Sexo: MASCULINO
Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* MADRID	
Responsable del Paciente	

Residencia Actual:

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

SERVICIOS SOLICITADOS

UNIDAD DE SALUD MENTAL

DIAGNÓSTICO**OBSERVACIONES**

UNIDAD DE SALUD MENTAL

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria no Urgente**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO**

Interconsulta 27/04/2018 09:10 AM - LUDWING ENRIQUE PAJARO SILVA - PSIQUIATRIA

I-IDENTIFICACIÓN

Fecha: 27/04/2018

Nombre: DUVAN ALEXANDER CRUZ CLAVIJO

Edad: 29 Años

Procedencia: .

Estado Civil: Union Libre

Direccion: 0

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Fecha Nacimiento F: 30/11/1988

REMISIÓN DE PACIENTES

Historia: 1070594785

Sexo: Masculino

II-MOTIVO DE CONSULTA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Remitido Por Otro Servicio: SI

Cual?: PSIQUIATRIA

Problema Por El Que Se Solicita Ayuda (Paciente): VALORACION DEL ESTADO MENTAL

III-ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO DEPRESIVO Y CONSUMO DE POLISUSTANCIAS QUIEN EL DIA DE AYER FUE REMITIDO A CLINICA LA PAZ* ALLI AL PARECER* Y SEGUN INFORMACION DE LA ACUDIENTE EMITIERON ORDEN DE SALIDA* CON LO CUAL NO ESTUVIERON DE ACUERDO. POSTERIORMENTE PRESENTO ANIMO ANSIOSO CON IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO POR LO QUE DEJAN NUEVAMENTE EN HOSPITALIZACION DE ESTA INSTITUCION.

CONSECUENCIAS

Actividad Laboral y/o Escolar: CESNATE

Recreación y Tiempo Libre: HOGAR

Relaciones Interpersonales: ESCASAS

Vida Amorosa y Sexual: ADECUADAS

La Salud: ASINTOMATICO

IV-REVISION POR SISTEMA

Cabeza y Cuello: NORMAL

Organos de los Sentidos: NORMAL

Cardiopulmonar: NORMAL

Gastrointestinal: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: NORMAL

Neurológico: NORMAL

V-ANTECEDENTES

Médicos: DESCRITOS

Quirúrgicos: DESCRITOS

TRAUMATICOS: DESCRITOS

Ginecobstétricos: NO APLICA

Toxicos: POLIFARMACODEPENDENCIA

Alergicos: NIEGA

Venereas: NIEGA

Psiquiátrico: TRASTORNO DEPRESIVO 'POLIFARMACODEPENDENCIA

Familiares: DESCRITOS

Signos Vitales

Tensión Arterial (TA): 120/80

Frecuencia Cardíaca (FC): 85.00

Frecuencia Respiratoria (FR): 20

Temperatura °C: 37.00

30. Peso (Kg): 6.00

Talla (m): 565.00

Cabeza: NORMAL

Ojos: NORMAL

ORL: NORMAL

Cuello: NORMAL

Torax: NORMAL

Corazón: NORMAL

Pulmones: N

Abdomen: NORMAL

Genitales: N

Extremidades: NORMAL

Piel: NORMAL

Sistema Nervioso Central: NORMAL

REMISIÓN DE PACIENTES

Estado de Conciencia

Consciente: S1

Hallazgos

Estado general: NORMAL

Tórax y Mama

Mama: NORMAL

VI EXAMEN FÍSICO

Discapacidad?: SI

Tipo de Discapacidad: MENTAL

EXAMEN MENTAL

Porte: ADECUADO

Actitud: DRAMÁTICA

Conciencia: ALERTA

Atención: HIPOPROSÉXICO

Orientación: ORIENTADO

Pensamiento Curso: LENTO

Pensamiento Contenido: IDEAS DE MUERTE

Otros*: AFECTO ANHEDONICO DDEPRESIVO IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA Y DESESPERANZA

Las Ideas Encontradas Son:: FIJAS

INTELIGENCIA: NIVEL PROMEDIO

Conducta Motora: HIPOBULLA

Conciencia de Enfermedad: PARCIAL

Conducta Alimentaria: NORMAL

Juicio de Realidad: DEBILITADO

Sueño: INSOMNIO

VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx. Principal: F331-TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE* EPISODIO MODERADO PRESENTE

Dx. Relacionado 1: F152-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OTROS ESTIMULANTES* INCLUIDA LA CAFEINA; SINDROME DE DEPENDENCIA

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

ANÁLISIS: REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL CONTINUARA TRATAMIENTO PROPUESTO CON LEVOMEPRAMAZINA LORAZEPAM ACIDO VALPROICO

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: MARIO RICARDO CONTRERAS PACHECO

Förtna

W
MANO R. CORREAS M.
DEPT. OF ECONOMICS
UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LOS ANGELES, CALIF. 90024

Registro 12046/92