NVA

### **EPS SANITAS**

# "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

# HISTORIA CLINICA Nº 49716458

GENERADO: 17/07/2018 12:09

REVITIDODE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REVISIÓN

17/07/2018

HORA

12 MINUTO

**APELLIDOS** 

NOWERES

GRETHEL GISBLA

MARTINEZ BAYONA

SEXO F

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 49716458

SERVICIO AL CUAL REVITE

EDAD AÑOS

35

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EP.S. SANITAS

**PSQUITRIA** 

## DATOS DE LA ATENCIÓN

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERIMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME REMITIERON ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE CUADRO CUNCO DE 2 DIAS DE INSOMNO DE CONCILIACIO Y RECONCILIACION, LABILIDAD EMOCIONAL, ANSIEDAD, MEDO "HA SAURA LA CALLE, ENFRENTAR EL MUNDO", REFIERE HOY EN LA MADRUGADA IDEAS DE AUTOAGRESION "TOMARINE TODAS ESAS PASTAS Y QUEDARINE DORMIDA" HACE UNA SEMANA HOSPITALIZADA EN HOSPITAL DE LA NACIONAL O TAQUICARDIA SUPRAVIENTRICULAR, TSH NORMAL REMITIDA POR PSICOLOGIA CONSULTA EXTERNA

**ANTECEDENTES** PATOLOGICOS: TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR, HTA, ANOSMA QURURGIOOS CESAREA#2 ALERGICOS: NEGA G/O. G2P2A0V2, CICLOS 28 X3, FUR\_25/6/18 FARWACOLOGICOS METOPROLOLSOMGX2, HDROOLOROTIAZIDA 25 MG DIA FAMILIARES: MAMA INSUFCIBNICA CARDIACA

PSICOSCICIALES: VIVE CON LOS DOS HUO Y EL ESPOSO, TRABAJA COMO CONSULTORA DE SERVICIÓN REFIERE STRESS POSTRALMATICO HACE 3 AÑOS POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO

#### ANTECEDENTES

EDAD 35 AÑOS COUPACION TRABAJA EN CLARO ESTADO CIVIL CASADA WE CONFLESPOSOYLOSHJOS

MOTIVO DE CONSULTA: ME SIENTO QUE NADA TIBNE SENTIDOPACIENTE CON QUADRO QUÍNICO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCIONOCONSISTENTE EN SENSACION DE ANIMO TRISTE CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO HACE UNA SEMANA CON INTENDIONALIDAD SUICIDA SINFACTOR PROTECTOR "YO DECIDÍ NO HACERLO PORQUE M HUO LLEGÓ Y ME PIDIO QUE LE DIERA AGUA PERO YO NO VEO SENTIDO A VIMR, MIS HUOS SON DEMASIADO PARA MI NO ME

## EXAMENTÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

ME LOS MEREZOO", HACE UNA SEMANA CON DIFICULTAD DE LA CONCILIACIÓN DEL PATRÓN DE SUBÑO QUE EMPECRÓ LA PATOLOGÍA LA PACIENTE TIENE ANTECEDENTE DE MANEJO EN PSIQUIATRIA HACE TRES AÑOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MANEJO CON SERTRALINA SINTERMINAR EL TRATAMENTO, ASISTIÓ AYER A CONSULTA EXTERNA DE DONDE REMITEN

CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, PENSAMENTO LOGICO CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO CON ESTRUCTURACION, AFECTO TRISTE CON LLANTO EN LA BVIREVISTA, RESONANTE, HPOCINE 1. SERTRALINA TAB X 50 MG UNA AHORA Y CONTINUAR 1-0-0-0 2 TRAZODONA TAB X 50 MG 0-0-0-1

3. REMSIÓNA UNIDAD DE SALUDIMENTAL

# RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

1. TRASTORNO DEPRESIVO EPISODIO GRAVE CON RIESGO DE SUICIDIO

#### MOTIVOS REMISIÓN

NODISPONBILDIAD

## **CBSERVACIONES**

FRIVA V SELLO MÉDICO PAGINA: 2 DE 2

NOVERE RONALDIMAURICIO MARTINOLESTA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032429165

REGISTROMÉDICO 1032429165

PAGINA: 1 DE 1

# EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 49716458

FECHA:

16/07/2018

HORA:

ADMISIÓN:

U 2018 143952

ENTIDAD:

EP.S. SANTAS

PACIENTE:

OC 49716458

NOVERE: GRETHEL GISELLA MARTINEZ BAYONA

EDAD:

35

SEXO:

FEVENINO

18:21

SANGLÍNEO

0

**FACTOR RH** 

INTERCONSULTA

FECHAINTERCONSULTA:

17/julio/2018

HORA:

10

MINUTO:

28

INTERCONSULTA:

**PSIQUATRIA** 

SUBJETIVO:

EDAD 35 AÑOS

COUPACION TRABAJA EN CLARO

ESTADO CIVIL CASADA

WE CONFLESPOSO Y LOS HUOS

MOTIVO DE CONSULTA: MESIBNTO QUE NADA TIBNESBNTIDO

**OBJETIVO:** 

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAVENTE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN

SENSACION DE ANIMO TRISTE CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO HACE UNA SEMANA CON

INTENDIONALIDAD SUICIDA SIN FACTOR PROTECTOR "YO DECIDÍ NO HACEFILO PORQUE MI HUO LLEGÓ Y ME PIDIO QUE LE DIERA AGUA, PERO YONO VEO SENTIDO A VIMR, MIS HUOS SON DEMASIADO PARA MINOME LOS MEREZOO", HACE UNA SEMANA CON DIFICULTAD DE LA CONCILIACIÓN DEL PATRÓN DE SUEÑO QUE

EMPEORÓ LA PATOLOGÍA

LA PACIENTE TIENE ANTECEDENTE DE MANEJO EN PSIQUIATRIA HACE TRES AÑOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MANEJO CON SERTRALINA SINTERMINAR EL TRATAMENTO, ASISTIÓ AYERA CONSULTA

EXTERNA DE DONDE REMITEN

CONCIENTE, ALERTA, CRIENTADA EN LAS TRES ESPERAS, PENSAMENTO LOGICO CON IDEAS DE MUERTE Y

DE SUGDIO CON ESTRUCTURACION, AFECTO TRISTE CON LLANTO EN LA ENTREMISTA RESONANTE,

HPCOINETICA, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULAS, JUICIO ADECUADA

SETRATA DE PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON SINTOMAS SUGESTIVOS DE TRASTORNO DEPRESIVO CON IDEAS DEMUERTEY DE SUICIDIO, LA PACIENTE DEBE SER MANEJADA EN UNIDAD DE SALLO MENTAL, LA UNICA RED DE APOYO ES EL ESPOSO Y ESTA AL CUIDADO DE SUS DOS HUOS, DADO EL ALTO RIESCO SE

COMENTA CON LA PACIENTE Y SE REMITE A UNDAD DE SALUDIMENTAL, SE INCIA ANTIDEPRESIVO

I. PARACLINICOS:

PLANDE MANEJO:

1. SERTRALINA TAB X 50 MG UNA AHORA Y CONTINUAR 1-0-0-0

2 TRAZODONA TAB X 50 MG 0-0-0-1

3. REMSIÓNA UNIDAD DE SALUDIMENTAL

DIAGNOSTICO ACTUAL:

1. TRASTORNO DEPRESIVO EPISODIO GRAVE CON RIESCO DE SUICIDIO

PROFESIONAL:

ANDREA DELPILAR ROA PEÑA

REGISTROMÉDICO:

53121747

ESPECIALIDAD:

**PSIQUATRIA** 

CHREDE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL 17/julio/2018

10 : 28