

**CLINICA COLSANITAS S.A.**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 22587459**

GENERADO: 02/03/2019 23:19

REMITIDO DE CLINICA REINA SOFIA  
 FECHA REMISIÓN 02/03/2019 HORA 23 MINUTO 19  
 SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD SALUD MENTAL NIVEL ALTO  
 APELLIDOS PEDRAZA HERSEY NOMBRES NATALYE JAYNE  
 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 22587459 EDAD AÑOS 34 SEXO F  
 ENTIDAD DE AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.

**DATOS DE LA ATENCIÓN****MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "ME SIENTO TRISTE" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD CONUSTA EN COMPAÑIA DE SU PAREJA JAVIER OLAYA, COMENTA CLINICA DE 2 MESES DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE DE ANIMO TRISTE TENDENCIA AL LLANTO Y IDEACION SUICIDAS COMENTA USO DE ALCOHOL DE MANERA INTERMITENTE HASTA LA EMBRIAGUEZ, NIEGA USO DE MARIJUANA O COCAINA, NIEGA USO DE FARMACOTERPIA O VALROACION PREVIA POR SALUD MENTAL ACTUALMENTE SINTOAMTICA.

**ANTECEDENTE:**

QX: DERMOLIPECTOMIA, TIROIDECTOMIA  
 PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO  
 ALERGICOS: NIEGA  
 FARMACOLOGICOS: EUTIROX INTERMITENTE  
 TOXICOS: ALCOHOL HASTA LA EMBRIAGUEZ

**ANTECEDENTES**

DESCRITOS

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

ENCUENTRO EXAMINADA EN CUBICULO, EN COMPAÑIA DE SU PAREJA, ADECUADO ARREGLO PERSONAL PARA EDAD Y GENERO.  
 ESTADO DE CONSCIENCIA ALERTA  
 ATENCION: EUOPROSEXICA  
 AFECTO: TRISE, ANSIOSO, MAL MODULADO, RESONANTE, CON LLANTO FACIL.  
 PENSAMIENTO: LOGICO COHERENTE, NO HAY IDEAS DELIRANTES PERO SI MULTIPLES IDEAS DE MINSUVALIA, TRISTEZA, FRUSTRACION Y DESESPERANZA.  
 INTROSPECCION: PARCIAL  
 PROSPECCION: INCIERTA  
 JUICIO Y RACIOCINIO: COMPROMETIDO

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

DADA LA SEVERIDAD DE LOS SINTOMAS DEPRESIVOS, ASI COMO EL ABUSO DE ALCOHOL Y EL RIESGO DE AUTOAGRESION SE INDICA MANEJO HOSPITALARIO, SE EXPLICA A LA PACIENTE Y SU PAREJA LA NECESIDAD DEL MISMO Y LOS RIEGOS DERIVADOS DE NO ACEPTARLO, SE INICIAN TRAMITES DE REMISION Y MANEJO COMBINADO ESCITALOPRAM-LORAZEPAM

**MOTIVOS REMISIÓN**

MANEJO EN UNIDAD SALUD MENTAL

**OBSERVACIONES** TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR GRAVE, SIN SINTOMAS PSICOTICOS  
 ABUSO DE ALCOHOL.

VALORADA POR DRA. PAOLA FLOREZ PSIQUIATRA

**FIRMA Y SELLO MÉDICO****FIRMA USUARIO**

NOMBRE JUAN MARTIN ZARZA BLANCO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1014212122

Firmado electrónicamente