

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1030589083

GENERADO: 22/01/2019 16:36

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
FECHA REMISIÓN 22/01/2019 HORA 16 MINUTO 36
SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD DE SALUD MENTAL NIVEL MEDIO

APELLIDOS BOLAÑOS LOMBO NOMBRES EVELING YIBETH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1030589083 EDAD AÑOS 27 SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "IBA A TOMAR CIANURO" ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE CUADRO CLINICO DE UN DIA DE COMPRA DE CIANURO EN ALMACEN DE QUIMICOS, REFIERE LO HABIA A TOMAR A AYER PERO NO LO TOMO POR EL OLORES QUE TENIA. REFIERE CUADRO DE 15 DIAS DE INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION, LABILIDAD EMOCIONAL, HACE UN MES ESPOSO SE SUICIDO EN LA CASA Y ELLA FUE QUIEN LO ENCONTRO REFIERE "EL SE MATO POR MI".

ANTECEDENTES.

PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
G/O: G1P0A1V0, CICLOS 30 X 4 FUR: 30/12/18
FARMACOLOGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
G/O: G1P0A1V0, CICLOS 30 X 4 FUR: 30/12/18
FARMACOLOGICOS: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EUPROSEXIA, IDEAS DE CULPA, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION ESTRUCTURADAS "TOMAR CIANURO", ALUCINACIONES VISUALES "LO VI A EL AYER", NIEGA ALUCINACIONES AUDITIVAS, JUICIO CONSERVADO, NO LABILIDAD

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE 27 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE UN DIA DE COMPRA DE CIANURO EN ALMACEN DE QUIMICOS, REFIERE LO HABIA A TOMAR A AYER PERO NO LO TOMO POR EL OLORES QUE TENIA. REFIERE CUADRO DE 15 DIAS DE INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION, LABILIDAD EMOCIONAL, HACE UN MES ESPOSO SE SUICIDO EN LA CASA Y ELLA FUE QUIEN LO ENCONTRO REFIERE "EL SE MATO POR MI". EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, EUPROSEXIA, IDEAS DE CULPA, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION ESTRUCTURADAS, ALUCINACIONES VISUALES.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD

OBSERVACIONES DEPRESION GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032403788

REGISTRO MÉDICO 1032403788

Firmado electrónicamente