

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1030528565

GENERADO: 16/11/2018 17:54

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUEBLO ARANDA
FECHA REMISIÓN 16/11/2018 HORA 17 MINUTO 54
SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA NIVEL
APELLIDOS GARCIA RIVERA NOMBRES HEYSON ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1030528565 EDA AÑOS SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTOY MUY AGRESIVO ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN IDEAS DE HETEROAGRESIÓN A SU JEFE Y COORDINADORA, IDEAS DE MATARLAS. REFIERE QUE NO QUIERE COMETER UNA LOCURA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: VIH, TRANTORNO DE ANSIEDAD, TAB NO CLARO
FARMACOLOGICOS: RALTEGRAVIR, TRUVAR, ACIDO VALPROCO, QUETIAPINA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

TA: 114/78MMHG FC: 78XMIN, FR19 XMIN SAT: 98% T: 36.7 GRADOS

CC NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCRICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUEMDA, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS, OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL, OROFARINGE NOMAL, CP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABD Blando, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DORSO: PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSO

EXT SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL
SNC ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGENOS, NO RIGIDEZ NUCL. SENSIBILIDAD CONSERVADA, FUERZA MOTRIZ 5/5 NO TIENE PTE C/C DE ESTADO DE ANSIEDAD, QUIEN ATRAVIEZA POR PERIODO DE ESTRES LABORAL HASTA EL PUNTO DE TENER IDEAS DE MUERTE CONTRA LOS DEMAS COMPAÑEROS DE TRABAJO, AHORA ESTABLE PERO DADO LO ANTERIOR SE DECIDE OBSERVACION Y A DEMAS VALORACION POR PSIQUIATRIA, PARA EVALUAR LA NECESIDAD DE USM, SE EXPLICA AL PYTE Y ENTIENDE

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

DX
TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
IDEAS DE MUERTE

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBIDA DE PSIQUIATRIA

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE ALDRY ARMANDO RIVEROS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 72275622

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente

Aldry Armando Riveros M.
MEDICO GENERAL
R.M. 86209