PAGINA

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 19250073

GENERADO: 12/07/2018 20:25

REMITIDO DE

CLINICA CAMPO ABIERTO

FECHA REMISIÓN

12/07/2018

HORA

MINUTO

REMISION A PSIQUIATRIA

NIVEL

MEDIO

APELLIDOS

MALDONADO CEDIEL

NOMBRES

JORGE ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CC 19250073

EDAR AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

SERVICIO AL CUAL REMITE

EPS SANITAS S.A

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "LLEVO 3 DIAS SIN DORMIR" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALTERACIONES EN EL PATRON DE SUEÑO, CON DISMINUCIÓN EN LA NECESIDAD DE SUEÑO, "ME PONGO A CAMINAR POR LA CALLE, A HABLAR CON LA GENTE", AUMENTO EN LA VELOCIDAD DEL PENSAMIENTO Y DEL LENGUAJE: "ME NOTAN MUY ACELERADO, MI HIJA ME LO DICE", SENSACIÓN DE ANSIEDAD, TRISTEZA E IRRITABILIDAD NO TODOS LOS DIAS, IDEAS DE MUERTE, NO IDEAS SUICIDAS, DESEO DE REALIZAR COMPRAS: "QUIERO COMPRAR COSAS, HE REGALADO ROPA, LA HE CAMBIADO", ADICIONALMENTE HA CONSUMIDO SPA, EL DIA DE AYER CONSUMO DE COCAINA, "FUE UNA PAPELETA", LOS ULTIMOS DOS DIAS LICOR: "CERVEZA, WHISKY COMO 10 TRAGOS", ULTIMO CONSUMO EL DIA DE HOY HACE 4 HORAS. NIEGA SINTOMAS PSICOTICOS REFIERE COMO DETONANTE: "MI HIJA ME DIO LA ESPALDA PORQUE HE TENIDO MUCHAS HOSPITALIZACIONES COMPLICADAS, ELLA TAMBIEN ES BIPOLAR"

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB DE LARGA DATA, 40 AÑOS, HA TENIDO MAS DE 20 HOSPITALIZACIONES POR PSIQUIATRIA, ULTIMA DE ELLAS HACE 2 MESES, ACTUALMENTEQUETIAPINA 300 MG XR 0-0-1, LORAZEPAM 1 MG 0-0-1, ACIDO VALPROICO 250 MG 2-0-2 "PERO NO LO TOMO HACE 6 MESES PORQUE ME PRODUCE TEMBLOR". MALA ADHERENCIA A PSICOFARMACOS. ES CONSUMIDOR DE SPA DESDE HACE 6 AÑOS DE COCAINA, PATRON DE CONSUMO DIARIO EN LA ACTUALIDAD, IGUAL QUE DE ALCOHOL: "TODOS LOS DIAS TOMO 10 CERVEZAS Y MEDIA DE WHISKY.

ANTECEDENTES

PAT: NO REFIERE, QX: OSTEOSINTESIS DE TIBIA, ALERGIAS: NO REFIERE, TOXICOS: CONSUMO DE COCAINA Y ALCOHOL DIARIA, 1 PAQUETE DE CIGARRILLO AL DIA. FARMACOLOGICOS: NO REFIERE. PSIQUIATRICOS: TAB. T. POR CONSUMO DE COCAINA Y ALCOHOL. FAMILIARES: MEDIO HERMANO CON TAB. HIJA CON TAB.

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, TA: 120/80 MM/HG FC: 96 LPM FR: 18 RPM, SAT: 95% AL MEDIO. REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN LA INSTITUCION.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TAB DE LARGA DATA, VIENE SIN ACOMPAÑANTE, CONSULTA POR REACTIVACION DE SINTOMAS AFECTIVOS DE TIPO MIXTO, EN CONTEXTO DE PACIENTE CON MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, DETERIORO GLOBAL EN SU FUNCIONAMIENTO, MALA RED DE APOYO FAMILIAR, ADICIONALMENTE CON HISTORIA DE CONSUMO DE COCAINA Y ALCOHOL ACTUALMENTE CON PATRON DE CONSUMO DIARIO. SE CONSIDERA DADAS LAS MANIFESTACIONES CLINICAS CON LAS CUALES CURSA Y LA REACTIVACION DE SINTOMAS AFECTIVOS INICIAR MANEJO INTRAMURAL.

MOTIVOS REMISIÓN

EN EL MOMENTO NO SE CUENTA CON DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN LA INSITITUCION Y EL PACIENTE CUMPLE CRITERIOS PARA TENER MARIA SUSANA REDONDO GARCIA MANEJO INTRAMURAL.

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE MARIA SUSANA REDONDO GARCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1019020489

ALIZACIÓN EN PSIQUIATRIA

NIVER

REGISTRO MÉDICO 1019020489