

CLÍNICA SANTA ANA SAS - FACATATIVA
REMISIÓN DE PACIENTES**INSTITUCIÓN SOLICITANTE****DE:** CLÍNICA SANTA ANA SAS - FACATATIVA**A:** OTRA INSTITUCIÓN

CÓDIGO: 800242197

CLINICA SANTA ANA

MUNICIPIO: FACATATIVA

FECHA SOLICITUD: 25/02/2019**ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL**EVENTO:** ENFERMEDAD GENERAL**SERVICIO QUE REMITE:** URGENCIAS**SERVICIO AL QUE REMITE:** URGENCIAS**IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO**

Nº Historia: CC 65795033

Paciente SERRATO GONZALEZ DIANA MILENA

Fecha Nacimiento: 30/07/1980

Edad: 38 año(s)

Sexo: FEMENINO

Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* FACATATIVA

Responsable del Paciente

*

Residencia Actual: *

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

SERVICIOS SOLICITADOS

VALORACION PSIQUIATRIA TRASLADO REDONDO

DIAGNÓSTICO**OBSERVACIONES**

AMBULANCIA BASICA

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO**

Consulta 25/02/2019 11:54 AM - YANETH DE JESUS MONTERROSA TORRES - PSICOLOGIA

Datos Generales

Fecha: 25/02/2019

Historia: 65795033

Hora: 11:44

Nombre: DIANA MILENA SERRATO GONZALEZ

Convenio: 2017HOSPURGE

Direccion: CRA 15 11-46 INT 2 SANTA ISABEL

Edad: 38 Años

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

REMISIÓN DE PACIENTES

Estado Civil: Soltero
Natural de: CUNDINAMARCA
Sexo: Femenino
Telefono: 3213282985-
Fecha de Nacimiento:30/07/1980

Datos del Acompañante

Acompañante: NO
Telefono Acom.: NO
Parentesco: NO

El paciente llega por sus propios Medios?

Si:SI

Cual: *****

Datos de la Consulta

Finalidad de la Consulta: No Aplica
Causa Externa: OTRA
Motivo de la Consulta:PACIENTE REMITIDA POR MEDICO TRATANTE PARA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA
Enfermedad Actual:NO REFIERE

Antecedentes

Comentarios:PACIENTE QUIEN VIVE CON SUS DOS HIJAS DE 17 Y 15 AÑOS DE EDAD* PACIENTE REFIERE RELACIÓN FAMILIAR FUNCIONAL Y DE APOYO.

Revision por Sistemas

Comentario:PACIENTE QUIEN REFIERE "DESDE EL SABADO ME SIENTO MUY DEPRIMIDA* NO PUEDO COMER BIEN* NO PUEDO DORMIR* ANOCHE PENSE EN SUICIDARME PORQUE ME SIENTO CANSADA* ABURRIDA Y TRISTE* HE LLORADO MUCHO EN ESTOS DIAS PERO POR LO GENERAL YO NUNCA LLORO* NO HAY ALGO QUE YO PUEDA DECIR QUE ME SIENTO ASÍ Y NO ME HE PODIDO SENTIR MEJOR".

Examen Fisico

Comentario (Fisico):EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA SE PERCIBE PACIENTE CONSIENTE* ALERTA* ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES* LENGUAJE FLUIDO* SUEÑO CON ALTERACIÓN.

Impresion Diagnostico

Dx. Principal: F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Conducta:SE BRINDA APOYO PSICOTERAPEUTICO* SE TRABAJA EMPODERAMIENTO DE AUTOESTIMA* SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS DE RELAJACIÓN PARA EL ADECUADO MANEJO DE SUS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS* SE RECOMIENDA GENERAR ESPACIOS CONVERSACIONALES Y DE SANA CONVIVENCIA FAMILIAR* INVOLUCRARSE EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS.

SE REQUIERE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA DENTRO DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA.

SE DA ORDEN PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA.

Evolucion 25/02/2019 03:42 PM - ANGELA ALEJANDRA JOYA ARCHILA - MEDICINA GENERAL

Datos Generales

Nombre: DIANA MILENA SERRATO GONZALEZ
Fecha: 25/02/2019
Historia: 65795033
Historia: 65795033

Grupo_Evolucion_Antigua

Descripcion_Evolucion_Antigua:NOTA MEDICA TURNO TARDE:PACIENTE CON DX DE:

1. TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

1.1 IDEACION SUICIDA

S/ PACIENTE REFIERE HACE 1 MES NO PUEDE DORMIR* NO CONSILA SUEÑO Y SE ENCUENTRA DEPRIMIDA* DESDE EL SABADO PASADO PRESENTA AUMENTO DE SENSACION DE INESTABILIDAD REFIERE NO QUIERE HACER NADA ESTA CANSADA EN SU TRABAJO Y LE DUELEN AUN MAS LOS BRAZOS* REFIERE ANOCHO TUVO LA IDEA DE

REMISIÓN DE PACIENTES

INTENTAR QUITARSE LA VIA Y TOMARSE UNAS PASTILLAS SIN EMBARGO NO LO HIZO POR SUS HIJAS. AHORA SE SIENTE MAS TRANQUILA PERO TIRSTE.

O/ FC:75LPM FR: 18RPM PA: 120/70 MMHG SAT:95% AL AMBIENTE

NERUOLOGICO: ANIMO TRISTE LENGUAJE COHERENTE* EN EL MOMENTO NO EVIDENCIA DE LLANTO* ADECUADA INSTROSPECCION.

A/ PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS PACIENTE EN EL MOMENTO SIN HALLAZGOS DE INTENTO SUICIDA SOLO LA IDEACION REFIERE NO LO HIZO POR SUS HIJAS* TIENE CRITERIOS DE MAYORES DE DEPRESION MAYOR SEGUN DSM 5* EN EL MOMENTO SIN CRISIS SIN EMBARGO SE OBSERVA NOTA MEDICA DE PSICOLOGA* REFIERE PACIENTE EN EL MOMENTO DE SU VALORACION ENCUENTRA PACIENTE CON ALTO RIESGO DE SUICIDIO POR LO CUAL DEBE SER VALOADA INTRAHOSPITALARIAMENTE POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA POR LO CUAL INDICO INGRESO PARA REMISION A SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

PLAN:

-OBSERVACIONES

-DIETA NORMAL

-

-REMISION PSIQUIATRIA

-CSV-AC

Datos Generales

Hora: 11:44

Nombre: DIANA MILENA SERRATO GONZALEZ

Convenio: 2017HOSPURGE

Direccion: CRA 15 11-46 INT 2 SANTA ISABEL

Edad: 38 Años

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Estado Civil: Soltero

Natural de: CUNDINAMARCA

Sexo: Femenino

Telefono: 3213282985-

Fecha de Nacimiento:30/07/1980

Datos del Acompañante

Acompañante: NO

Telefono Acom.: NO

Parentesco: NO

El paciente llega por sus propios Medios?

Si:SI

Cual: *****

Datos de la Consulta

Finalidad de la Consulta: No Aplica

Causa Externa: OTRA

Motivo de la Consulta:PACIENTE REMITIDA POR MEDICO TRATANTE PARA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

Enfermedad Actual:NO REFIERE

Antecedentes

Comentarios:PACIENTE QUIEN VIVE CON SUS DOS HIJAS DE 17 Y 15 AÑOS DE EDAD* PACIENTE REFIERE RELACIÓN FAMILIAR FUNCIONAL Y DE APOYO.

Revision por Sistemas

Comentario:PACIENTE QUIEN REFIERE "DESDE EL SABADO ME SIENTO MUY DEPRIMIDA* NO PUEDO COMER BIEN* NO PUEDO DORMIR* ANOCHE PENSE EN SUICIDARME PORQUE ME SIENTO CANSADA* ABURRIDA Y TRISTE* HE LLORADO MUCHO EN ESTOS DIAS PERO POR LO GENERAL YO NUNCA LLORO* NO HAY ALGO QUE YO PUEDA DECIR QUE ME SIENTO ASÍ Y NO ME HE PODIDO SENTIR MEJOR".

Examen Fisico

Comentario (Fisico):EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA SE PERCIBE PACIENTE CONSIENTE* ALERTA* ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES* LENGUAJE FLUIDO* SUEÑO CON ALTERACIÓN.

REMISIÓN DE PACIENTES

Impresión Diagnostico

Dx. Principal: F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

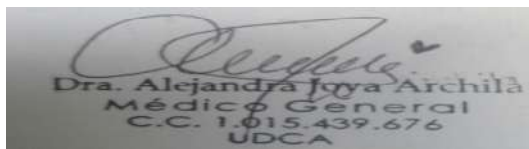
Conducta: SE BRINDA APOYO PSICOTERAPEUTICO* SE TRABAJA EMPODERAMIENTO DE AUTOESTIMA* SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS DE RELAJACIÓN PARA EL ADECUADO MANEJO DE SUS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS* SE RECOMIENDA GENERAR ESPACIOS CONVERSACIONALES Y DE SANA CONVIVENCIA FAMILIAR* INVOLUCRARSE EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS.

SE REQUIERE VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA DENTRO DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA.

SE DA ORDEN PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA.

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: ANGELA ALEJANDRA JOYA ARCHILA

Firma



Dra. Alejandra Joya Archila
Médico General
C.C. 1.015.439.676
UDCA

Registro 1015439676