#### **EPS SANITAS**

# "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

### HISTORIA CLINICA Nº 1019115505

GENERADO: 17/07/2018 17:51

REMITIDO DE

UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN

17/07/2018

HORA

MINUTO

51

SERVICIO AL CUAL REMITE

NOMBRES

NIVEL

APELLIDOS

MONTOYA GOMEZ

GLORIA IRENE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1019115505

**PSIQUIATRIA** 

EDAD AÑOS 22

SEXO F

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

E.P.S. SANITAS

#### DATOS DE LA ATENCIÓN

# MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTOY EN CRISIS ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, MOTIVO DE CONSULTA: ESTOY EN CRISIS ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, QUE SUSPENDE MEDICACION DE MANERA UNILATERAL DESDE HACE 5 AÑOS, QUE ASISTE POR PRESENCIA DE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APRAENTE CUADRO DE ANSIEDAD PERSISTENTE QUE SE AGUIDIZA DESDE HACE TRES DIAS ASOCIANDOSE A INSOMNIO DE CONCILIACION, APARENTES IDEAS DE AUTOAGRESION, QUE SE ASOCIAN A ALUSINACIONES AUDITIVAS EN LAS CUALES INSOMNIO DE CONCILIACION, APARENTES IDEAS DE AUTOAGRESION, QUE SE ASOCIAN A ALUSINACIONES AUDITIVAS EN LAS CUALES REFIERE ESCUCICHAR A ALGUIEN QUE LE INDICA QUE SE SUICIDE Y QUE NO VALE NADA, DE IGUAL MANERA INDICA SENSACION DE PERSECUCION, POR LO CUAL CONSULTA.

NIEGA MANEJO FARMACOLOGICO.

RXS: CEFALEA DE 2 DIAS DE EVOLUCION MANEJADO CON ADVIL SIN MEJORIA

ANT: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DIAGNOSTICADO DESDE LOS 15 ALÑOS SIN MANEJO ACTUAL POR DECISION DE LA PACIENTE; FUR: 18/06/2018

#### ANTECEDENTES

## EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

TA: 120/80 FC: 70 X' FR: 20 X' T: 37 GRADOS
C/C: MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOCROMICAS, CUELLO SIN EVIDENCIA DE MASAS O MEGALIAS
C/C: MUCOSAS HIDRATADAS, NORMOCROMICAS, CUELLO SIN EVIDENCIA DE TIRAJES O RETRACCIONES, AUSCULTACION DENTRO DE
C/P: TORAX CON MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS NORMALES, SIN EVIDENCIA DE TIRAJES O RETRACCIONES, AUSCULTACION DENTRO DE
LIMITES NORMALES
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS O MEGALIAS
EXT. EUTROFICAS, SIN RESTRICCIONES AL MOVIMIENTO ACTIVO O PASIVO, NO SE EVIDENCIA DEFORMIDADES O HIPOTROFISMO
EXT. EUTROFICAS, SIN RESTRICCIONES AL MOVIMIENTO ACTIVO O PASIVO, NO SE EVIDENCIA DEFORMIDADES O NEURO: LO YA COMENTADO

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO, CON CUADRO YA DESCRITO, SE COMENTA CON PSIQUIATRA DE TURNO QUIEN CONCEPTUA QUE POR EXISTENCIA DE IDEACION SUICIDA, HAY NECESIDAD DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO E INICIO DE TRAMITES DE REMISION.

FIRMA USUARIO

MOTIVOS REMISIÓN

IDEACION SUICIDA/ DEPRESION Y ANSIEDAD

**OBSERVACIONES** 

Dr. Julián Andrés Sánchez Médico General

FIRMA Y SELLO MÉDICO NOMBRE JULIAN ANDRES SANCHEZ RUIZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC

CC. 14.295.611

REGISTRO MÉDICO 14295611

14295611

Firmado electrónicamente