

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 53051604
GENERADO: 19/06/2018 16:16

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	19/06/2018	HORA	16	MINUTO	16
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL				NIVEL BAJO
APELLIDOS	QUINTANA CASTRO	NOMBRES	CARMEN ANDREA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53051604	EDAD AÑOS	34	SEXO	F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS				

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ANSIEDAD. ENFERMEDAD ACTUAL: REIFERE CUADRO CLINICO DE 12 IDEAS INSOMINIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION SOLO DUERME 2 HORAS, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION "QUIERO MATARME, TOMANDO LAS PASTAS QUE ME MANDAN" LABILIDAD EMOCIONAL, HIPOREXIA, NIEGA ALUCINACIONES.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: OVARIO POLIQUISTICO, MIGRAÑA,
QUIRURGICOS: CISTECTOMIA OVARIO DERECHO
ALERGICOS: HALOPERIDOL
G/O: G0P0A0, CICLOS IRREGULARES, FUR: 12/6/18
FARMACOLOGICOS: OCICLON, IMIPRAMINA 10 MG NOCHE
FAMILIARES: NIEGA
OCUPACION: PROFESORA INGLES NIÑOS Y ADOLESCENTES
PSICOSOCIALES: VIVE CON PADRES Y HERMANA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: OVARIO POLIQUISTICO, MIGRAÑA,
QUIRURGICOS: CISTECTOMIA OVARIO DERECHO
ALERGICOS: HALOPERIDOL
G/O: G0P0A0, CICLOS IRREGULARES, FUR: 12/6/18
FARMACOLOGICOS: OCICLON, IMIPRAMINA 10 MG NOCHE
FAMILIARES: NIEGA
OCUPACION: PROFESORA INGLES NIÑOS Y ADOLESCENTES
PSICOSOCIALES: VIVE CON PADRES Y HERMANA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

HIPERQUINESIA, LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION STRUCTURADAS "QUIERO TOMARME LAS PASTAS".
JUICIO Y REALIDAD CONSERVADOS, EUPROSEXIA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE 34 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 12 IDEAS INSOMINIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION SOLO DUERME 2 HORAS, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION "QUIERO MATARME, LABILIDAD EMOCIONAL, HIPOREXIA. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, HIPERQUINESIA, LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION STRUCTURADAS "QUIERO TOMARME LAS PASTAS".

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD

OBSERVACIONES TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032403788

REGISTRO MÉDICO 1032403788

Firmado electrónicamente