

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1018480632

GENERADO: 25/08/2018 11:47

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	25/08/2018	HORA	11 MINUTO 47
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL		
		NIVEL	BAJO
APELLIDOS	GUTIERREZ BARBOSA	NOMBRES	MAYTE DAYANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1018480632	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS		

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME CORTE ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE AUTOAGRESION CON UN CUCHILLO EN ANTEBRAZO DERECHO, REIFERE "ME QUIERO MORIR", LABILIDAD EMOCIONAL, INSOMINIO DE CONCILIACION, REFIERE SINTOMAS INICIARON HACE 15 DIAS POSTERIOR A DISCUSION FAMILIAR

ANTECEDENTES.

PATOLÓGICOS: BRDICARDIA SINUSAL, GASTRITIS, ANSIEDAD
 QUIRÚRGICOS: SEPTOPLASTIA
 ALERGICOS: NAPROXENO
 G/O: G0P0A0, CICLOS IRREGULARES. FUR: 18/8/18
 FARMACOLÓGICOS: SERTRALINA
 FAMILIARES: NIEGA
 OCUPACION: INGENIERA CIVIL

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: BRDICARDIA SINUSAL, GASTRITIS, ANSIEDAD
 QUIRÚRGICOS: SEPTOPLASTIA
 ALERGICOS: NAPROXENO
 G/O: G0P0A0, CICLOS IRREGULARES. FUR: 18/8/18
 FARMACOLÓGICOS: SERTRALINA
 FAMILIARES: NIEGA
 OCUPACION: INGENIERA CIVIL

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

ANIMO PLANO, NO LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS DE DESEPERANZA, IDEAS DE AUTOAGRESION ESTRUCTURADAS, NO VERBALIZA ALUCINACIONES, EUPROSEXIA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE 22 AÑOS CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE ANSIEDAD CON CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE AUTOAGRESION CON UN CUCHILLO EN ANTEBRAZO DERECHO, REIFERE "ME QUIERO MORIR", LABILIDAD EMOCIONAL, INSOMINIO DE CONCILIACION, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN DEFICIT NERVOVASCULAR DISTAL, SE COMENTA PACIENTE CON DRA VELEZ PSIQUIATRA QUIEN CONSIDERA PACIENTE DEBE SER REMITIDA A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR INTENTO DE SUICIDIO.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE HOSPITALIZACION

OBSERVACIONES DEPRESION GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032403788

REGISTRO MÉDICO 1032403788

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente