

EPS SANTAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1193108678

GENERADO: 30/10/2018 18:55

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	30/10/2018	HORA	18 MINUTO 55
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA	NIVEL	

APELLIDOS	ESPITIA TABARES	NOMBRES	IGNACIO ANTONIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1193108678	EDAD AÑOS	SEXO M
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS	29	

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ME INTENTE QUITAR LA VIDA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE N INTENTO DE SUICIDIO CON UN ARMA DE FUEGO REFIERE POR QUE SE ENCUENTRA ABURRIDO EN EL TRABAJO REFIERE TENER PROBLEMAS LABORALES Y SE GOLPEA EN 5TO DEDO DE LA MANO DERECHA AL GOLPEARSE CON EL REVOLVER REFIERE SE HA SENTIDO TRISTE REFIERE HACE UN AÑO TAMBIEN TUO UN INTENTO DE SUICIDIO REFIERE CONSULTA A CLINICA CARDIOFANTIL DNDI TOMAN RX DE 5TO DEDO Y REFIERE TENER FRACTURA E INMOVLIZAN Y SE LA RETIRA ATECEDNETES PATOLOG NIEGA QX LAPAROTOMIA POR APEDICECTOMIA ALERG NIEGA

ANTECEDENTES

CONTINUA... SECUNDARIOS A QUE PRESENTA DIFICULTADES EN EL TRABAJO, MANIFIESTA "ME HACEN BULLYNG Y YO LE DIJE Q M JEFE QUE NO ME IBA A AGUANTAR MAS ESO, ENTONCES ME INTENTE MATAR", EL PACIENTE TIENE UN ARMA DE FUEGO EN SU CASA E INTENTÓ DISPARARSE HACE 5 DÍAS, MANIFIESTA QUE NO FUNCIONÓ EL ARMA, POR LO QUE SE AUTOAGREDIÓ GOLPEÁNDOSE, LUEGO LE COMENTÓ A SU JEFE LO SUCEDIDO Y LE SUGIRIERON ASISTIR HOY A URGENCIAS, EL PACIENTE PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO "YO NO ME VOY A AGUANTAR MAS

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE DE 29 AÑOS CON ANTECEDENTE DE UNA HOSPITALIZACIÓN POR PSIQUIATRÍA HACE UN AÑO Y MEDIO POR UN INTENTO DE SUICIDIO, RECIBIÓ TRATAMIENTO QUE NO RECUERDA Y SUSPENDIÓ ANTES DE COMPLETAR NUEVE MESES DE MANEJO. ASISTE HOY PORQUE REFIERE QUE HACE 5 DÍAS HIZO UN INTENTO DE SUICIDIO CON UN ARMA DE FUEGO Y PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, EL PACIENTE NO RESUENA DEPRIMIDO Y REFIERE QUE SU CONDUCTA FUE A CAUSA DE DIFICULTADES QUE PRESENTA A NIVEL LABORAL, SE DESCRIBE COMO IMPULSIVO.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

TRASTORNO ADAPTATIVO
 RASGOS DE PERSONALIDAD DEL GRUPO B
 RIESGO DE SUICIDIO

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE RAFAEL EDUARDO SANTOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1019021152

REGISTRO MÉDICO 1019021152

EPS SANITAS-UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1193108678

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** IGNACIO ANTONIO ESPITIA TABARES**IDENTIFICACIÓN:** CC-1193108678**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 29 AÑOS 0 MESES 2 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 224696**FECHA ADMISIÓN:** 30/10/2018 12:13**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS**UBICACIÓN:**

EXAMEN NEUROLÓGICO: CONCIENTE ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
 NO SIGNOS MENINGEOS NO SIGNOS DE FOCALIZACION ROMBERG NEGATIVO PINRAL

EXTREMIDADES SUPERIORES: EDEMA LEVE DOLOR EN TERCIO DISTAL DE 5TO DEDO DE MANO DERECHA MOVILIDAD
 CONSERVADA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**DIAGNÓSTICO:** F33.9 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** PRINCIPAL**OBSERVACIONES:****DIAGNÓSTICO:** S60.0 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DANO DE LA(S) UNA(S)**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** ASOCIADO**OBSERVACIONES:** 5TO DEDO D EMANO DERCEHA**CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL**CONDICIÓN PACIENTE:****SOSPECHA DE ATEL:** NO**DATOS SOSPECHA ATEL:****TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:****ANÁLISIS**

PACIENTE CON CUADRO DE DEPRESION CON INTENTO SUICIDA SINSINTOMAS PSICOTICOS EN EL
 MOMENTO ASOCIADO A TRAUMA DE 5TO DEDIO DE MANO CON EDEMA LEVE DOLRO MOVILIDAD
 COSNERVAAD SIN SIRS EN BUENE STADO GENERAL SE DECIDE DEJAR EN OBSREVACION PARA
 VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TOMA DE R DE DEDO DE MANO SE COMENTA CON MEDICO DE
 OBSREVACION

PLAN DE MANEJO

SE DEJA EN OBSERVACION

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE
 ESTE?: SI

PROFESIONAL: FAISULY TATIANA GUERRA SANTOS**REGISTRO MÉDICO:** 52529497**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL**EVOLUCIÓN****FECHA:** 30/10/2018 16:42**INTERCONSULTA:** PSIQUIATRIA

IDENTIFICACION: 29 AÑOS, NATURAL DE BARRANCABERMEJA, PROCEDENTE DE BOGOTA, ESTUDIA SALUD Y
 SEGURIDAD EN EL TRABAJO, TRABAJA EN KOBIA COMO ASISTENTE DE VENTAS, ES SOLTERO, NO TIE EHIJOS, VIVE
 SOLO.

DIAGNÓSTICO ACTUAL: TRASTORNO ADAPTATIVO

RASGOS DE PERSONALIDAD DEL GRUPO B

RIESGO DE SUICIDIO

EPS SANITAS-UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1193108678

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** IGNACIO ANTONIO ESPITIA TABARES**IDENTIFICACIÓN:** CC-1193108678**GÉNERO:** MASCULINO **EDAD:** 29 AÑOS 0 MESES 2 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 224696**FECHA ADMISIÓN:** 30/10/2018 12:13**ENTIDAD:** E.P.S. SANITAS**UBICACIÓN:**

SUBJETIVO: PACIENTE DE 29 AÑOS, TIENE ANTECEDENTE DE UN EPISODIO DÉPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO EN MARZO DE 2017, ESTUVO HOSPITALIZADO EN ÉMANUEL, DE DONDE EGRESÓ CON VARIOS MEDICAMENTOS (SOLO RECUERDA HALOPERIDOL Y OLANZAPINA-NO ES CLARO EL MOTIVO PUES NO DESCRIBE SÍNTOMAS PSICÓTICOS), REFIERE QUE TOMÓ EL TRATAMIENTO POR MENOS DE 9 MESES Y SUSPENDIÓ. ACTUALMENTE REFIERE CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN DE ÁNIMO TRISTE, IDEAS DE SOLEDAD, MINUSVALÍA, MUERTE Y SUICIDIO, REFIERE QUE LOS SÍNTOMAS SON ...

OBJETIVO: CONTINUA... SECUNDARIOS A QUE PRESENTA DIFICULTADES EN EL TRABAJO, MANIFIESTA "ME HACEN BULLYNG Y YO LE DIJE Q MI JEFE QUE NO ME IBA A AGUANTAR MAS ESO, ENTONCES ME INTENTE MATAR", EL PACIENTE TIENE UN ARMA DE FUEGO EN SU CASA E INTENTÓ DISPARARSE HACE 5 DÍAS, MANIFIESTA QUE NO FUNCIONÓ EL ARMA, POR LO QUE SE AUTOAGREDIÓ GOLPEÁNDOSE, LUEGO LE COMENTÓ A SU JEFE LO SUCEDIDO Y LE SUGIRIERON ASISTIR HOY A URGENCIAS, EL PACIENTE PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO "YO NO ME VOY A AGUANTAR MAS ESO DE MI TRABAJO, PREFIERO MATARME".

AL EXÁMEN MENTAL INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUPROSÉXICO, EULÁLICO, PENSAMIENTO LÓGICO NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, HAY IDEAS DE MINUSVALÍA, SOLEDAD, MUERTE Y SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO DE FONDO TRISTE, POCO RESONANTE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

PARACLÍNICO:

PLAN DE MANEJO: PACIENTE DE 29 AÑOS CON ANTECEDENTE DE UNA HOSPITALIZACIÓN POR PSIQUIATRÍA HACE UN AÑO Y MEDIO POR UN INTENTO DE SUICIDIO, RECIBIÓ TRATAMIENTO QUE NO RECUERDA Y SUSPENDIÓ ANTES DE COMPLETAR NUEVE MESES DE MANEJO. ASISTE HOY PORQUE REFIERE QUE HACE 5 DÍAS HIZO UN INTENTO DE SUICIDIO CON UN ARMA DE FUEGO Y PERSISTE CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO, EL PACIENTE NO RESUENA DEPRIMIDO Y REFIERE QUE SU CONDUCTA FUE A CAUSA DE DIFICULTADES QUE PRESENTA A NIVEL LABORAL, SE DESCRIBE COMO IMPULSIVO Y SE EVIDENCIA POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, LO QUE SUGIERE RASGOS DE PERSONALIDAD MALADAPTATIVOS DEL GRUPO B, SIN EMBARGO EN EL MOMENTO HAY RIESGO DE SUICIDIO, POR LO QUE REQUIERE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO, SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN, POR AHORA SE DIFIERE INICIO DE PSICOFÁRMACOS, SE EXPLICA AL PACIENTE QUE ESTA DE ACUERDO CON LA CONDUCTA

PLAN

REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL - OBSERVACIÓN

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

RETIRAR ELEMENTOS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

POR AHORA SE DIFIERE INICIO DE PSICOFÁRMACOS

NOTAS DE INGRESO:**PROFESIONAL:** CAROLINA VELEZ FERNANDEZ**REGISTRO MÉDICO:** 1020714634**ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRÍA**CONDICIONES DE INGRESO AL HOSPITAL****NÚMERO DE ORDEN:** 520150 **FECHA:** 30/10/2018 16:14