PAGINA: 1 DF 2

BAJO

NIVEL

CLINICA COLSANITAS S.A. "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1024473224

GENERADO: 15/02/2019 10:37

REMITIDO DE

CLINICA REINA SOFIA

FECHA REMISIÓN

15/02/2019

HORA

MINUTO

37

SERVICIO AL CUAL REMITE

NOMBRES

LUIS ALBERTO

APELLIDOS

NAJAR CELIS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1024473224

EDAD AÑOS

SEXO M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EPS SANITAS S A

PSIQUIATRIA

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTA SOMNOLIENTO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS QUIEN MADRE Y HERMANA ENCUENTRAN EN DOMICILIO (SIN ESTIGMAS DE TRAUMA) CON POBRE RESPUESTA A ESTIMULO VERBAL Y FISICO. SOLICITAN VALORACION POR MEDICO EN AMBULANCIA, QUIEN ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DISARTRICO, SIN EQUIMOSIS NI SANGRADOS: AL EX FISICO: MIDRIATICO CON XEROSTOMIA, BRADICARDIA: 54 LPM ADECUADA SATURACION 92% AMBIENTE TA: 113/82. ADICIONAL ENCUENTRAN MULTIPLES SOBRES DE MEDICACION (PERO DESCONOCEN CONSUMO) TRAZADONA - QUETIAPINA - PAROXETINA - ESCITALOPRAM -FLUVOXAMINA - LORAZEPAM.

DECIDEN TRASLADO ANTE SOSPECHA DE INTOXICACION AUTOIUNFLINGIDA.

MADRE REFIERE QUE AYER AQUEJO CEFALEA, Y ESTREÑIMIENTO (PARA LO CUAL DIO MANEJO CON ENEMA) ULTIMA VEZ QUE EL PACIENTE ENCUENTRA NORMAL AYER11 PM.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: ESTREÑIMIENTO. TX ANSIEDAD (CONOCIDO HACE APROX 5 AÑOS)

QUIRURGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: TRAZADONA Y QUETIAPINA (MADRE DESCONOCE FRECUENCIA Y DOSIS Y EL CONSUMO HABITUAL DADO QUE EL PACIENTE ASISTE SOLO A CONTROLES

ANTECEDENTES

TRASTRONO DEPRESIVO ANSIOSO - MANEJO FARMACOLOGICO PREVIO: QUETIAPINA- VENLAFAXINA- FLUVOXAMINA-TRAZODONA-LORAZEPAM - PREGABALINA (INFORMACIO DADAPOR EL PACIENTE) NO ANTECEDENETS DE INTENTOS DE SUICIDIO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EXAMEN MENTAL: PACIENTE SOMNOLINETO PERO ALERTABLE, AFECTO ANSIOSO, RESONANTE, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, CON IDEAS DE PREOCUPACIÓN FRENTE A SU SITUACION MEDICA, NO IDEAS DE MUERTE O DE AUTOLESION. NO IDEAS DELIRANTES, NO ALTERACIONES SENOSPERCTIVAS EN EL MOEMNTO, ORIENTYADO EN PEROSNA Y LUGAR PARCIALMENTE EN TIEMPO. INTROSPECCIÓN POBRE, PORSPECCION INCIERTA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

SOMNOLIENTO ADECUADO ESTADO GENERAL - SV TA 90/47 FC 75 SAT 91% T 37 C/C MUCOSAS SEMISECAS C/P RUIDOS CARDIACOS REGULADOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR CON DISTENSION EXT NO PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE. CONTINUA SEGUIMIENTO DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA.

TARTAMIENTO POR PSIQUIATRIA INSTAURADO EN LA HOSPITALIZACION: QUETIAPINÁ 200 MG CADA 12 HORAS - LORAZEPAM 1 MG NOCHE.

Mónica

MOTIVOS REMISIÓN

INICIO MANEJO FARMACOLOGICO (AJUSTE) Y PSICOTERAPIA- POBRE ADEHERENCIA ALOS TRATAMIENTOS PREVIOS

OBSERVACIONES

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

FIRMA Y SELLO MÉDICO

Psiquiatra **FIRMA USUARIO**

Firmado electrónicamente