

**CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1013637553**

GENERADO: 21/11/2018 04:36

REMITIDO DE	CLINICA CAMPO ABIERTO		
FECHA REMISIÓN	21/11/2018	HORA	4 MINUTO 36
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL		NIVEL ALTO
APELLIDOS	RAMIREZ RODRIGUEZ	NOMBRES	JENNY ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013637553	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	EPS SANITAS S.A.		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "NO ME SIENTO BIEN " ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS CON CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN SINTOMAS MIXTOS COMO ANIMO TRISTE, ANIMO IRRITABLE, EXPANSIVO, IDEAS DE MEGALOMANIAS, REFERENCIALES CON LA FAMILIA "ES QUE ELLOS LLEGAN ME PEGAN, ME AGREDEN"; DIFICULTADES CON EL PATRON DE SUEÑO "NO ESTOY DURMIENDO, ES QUE ELLOS HACEN MUCHO RUIDO, NO ME DEJAN DORMIR", DROMOMANIA, AUMENTO DE ENERGIA, TAQUILALICA, TAQUIPSIQUICA, IDEAS DE MINUSVALIA, COMPORTAMIENTO AGRESIVOS, REFIRE ABUSO DE LAS MEDICACIONES PARA EL SUEÑO, SIN NINGUNA MEJORIA, POR ESTOS SINTOMAS CONSULTA EL DIA DE HOY, AL COMENTARLE LA NECESIDAD DE HOSPITALIZACION SE MOLESTA. DESCRIBE QUE NO ES ADHERENTE A LA MEDICACION.  
 PACIENTE CON T AFECTIVO BIPOLAR EN MANEJO CON C LITIO TAB 300 MG / 12 H. RISPERIDONA AMP 25 MG IM / ULTIMA APLICACION 18/11/18, ESOMEPRAZOL, DIFENHIDRAMINA 50 MG / DIA, AMITRIPTILINA DADA POR MD GRAL.  
 LOS PADRES COMENTAN IGUALES SINTOMAS MIXTOS, PERO PREVALECE LA IRRITABILIDAD, SINTOMAS MANIFORMES Y ALGUNAS CONDUCTAS INAPROPIADAS POR EL MISMO DESORDEN EN EL PENSAMIENTO "ES QUE HABLA CON LOS INDIGENSTES, SE LEVANTA DE LA CASA, LLEVA 3 DIAS SIN DORMIR... HACE MUCHAS COSAS EN LA NOCHE, SENTIMOS QUE ESTA EN PELIGRO ".

**ANTECEDENTES**

TAB DESDE EL 2012

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

RSCSRs NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE, MARCHA ESTABLE, ROT 2/4 FUERZA 5/5

PACIENTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS AFECTO DE FONDO IRRITABLE, M EXPANSIVO Y TRISTE, LLANTO CONTENIDO, MAL MODULADO, PENSAMIENTO CON IDEAS MEGALOMANIAS, REFERENCIALES HACIA LA FAMILIA, TAQUILALICA, TAQUIPSIQUICA, DEVALUADORA, ALT DEL PATRON DE SUEÑO, INTROSPECCION NULA, JUICIO DESVIADO

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SINTOMAS MANIFORMES Y SINTOMAS EPRESIVOS, CON ALTERACION DE LA FUNCIONALIDAD GLOBAL Y ALT GLOBAL EN EL SUEÑO, IRRITABILIDAD, REFERENCIAL CON LA FAMILIA, Y CONDUCTAS HTEROAGRESIAS, PACIENTE EN CRISIS, SE DECIDE LA HOSPITALIZACION POR SINTOMAS PERO SE PONE EN TRAMITE DE REMISION POR NO CAMAS, FAMILIA Y PACIENTE DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.  
 SE SS PARA CLINICOS, RIESGO DE EVASION, RIESGO DE AGITACION POR SINTOMAS

RISPERIDON

**MOTIVOS REMISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS

**OBSERVACIONES** RIESGO DE EVASION, RIESGO DE AGITACION POR SINTOMAS

RISPERIDONA TAB 1 MG / 12 H, C LLITIO TAB 300 MG / 12 H, LORAZEPAM TAB 1 MG ( 1-1-2 ), DAR AHORA 25 GOTAS DE CLONAZEPAM Y 1 MG DE RISPERIDONA POR SINTOMAS,

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE LINA MARIA GAITAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 65634223

*Lina María Gaitán Quintero*  
 M.D. Psiquiatra  
 Universidad del Rosario  
 R.M. 65.634.223

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente