NVEL

EPS SANITAS

"FORWATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1032464472

GENERADO: 20/10/2018 11:52

REWITIDODE

UNDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REVISIÓN

20/10/2018

HORA

11 MINUTO

52

SERVICIO AL CUAL REVITE **APELLIDOS**

NOWERES

LINDA SOFIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032464472

ORDONEZ VILLA

EDAD AÑOS

SEXO F

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

EP.S. SANITAS

PSIQUATRIA

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERIVEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: NO QUIERO HACER NADA ENFERNEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 24 AÑOS CON CUADRO CUINO DE UNA SEMANA DE LABILDAD EMOCIONAL, LLANTO FACIL, ALTERACION PARA LA CONCILIACION DEL SUEÑO, DESDE ANOCHE CON IDEAS SUICIDAS, E INTENTO SUICIDA (LANZARSE DE UN PUENTE), ACUDO A UAP DE SUBA Y REMITEN PARA VALORACIÓN POR PSICULATRIA

PATOLOGICOS: DEPRESION

FAMACOLOGICOS; RETRIN (HACE 4 AÑOS),

HOSPITALARIOS: NIEGA QURURGICOS: NEGA TRAUMATICOS: NEGA ALERGICOS: NEGA TOXICOS; NEGA FUR 07/10/2018

ESTUDIANTE DE MASESTRIA DE CIENCIAS POLÍTICAS,

ANTECEDENTES

EXAMENÁSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

NORMOCEFALO, FUFILAS ISCOCRICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA CRAL HUMEDA CUELLO MOMIL SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN ACREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMOOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MEMBROS EL TROFICOS SIN EDEWAS PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < A 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE IRRITACION

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

PAGENTE EN EL OVENTO ESTABLE HEMODINAMICAMTNE CON CUADRO LONCO DE DEPRESION EN EL MOMENTO YA VALORADO POR PSIQUATRIA QUEN REFIERE REMTIR PAGNTE PARA UNDAD DE SALUDIMENTAL

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONBILIDAD DEL SERMOO

OBSERVACIONES EPISODIO DEPRESIVO MODERADO RIESGO DE SUICIDIO

FIRMAY SELLO MÉDICO	FIRMA USUARIO	
NOMBRE RAFAEL EDUARDO SANTOS		

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1019021152

REGISTRO MÉDICO 1019021152

PAGINA: 1 DE 1

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1032464472

FECHA:

FDAD:

19/10/2018

HORA:

17:12

ADMISIÓN:

U2018 216745

ENTIDAD:

E.P.S. SANTAS

PACIENTE:

OC 1030464472

NOVERE: LINDA SOFIA ORDONEZ VILLA

GRUPO

FACTORRH

24

SEXO:

FEMENINO

SANGLÍNEO

INTERCONSULTA

FECHAINTERCONSULTA:

20/cctubre/2018

HORA :

10

MINUTO:

50

INTERCONSULTA .

PSIQUIATRIA

IDENTIFICACION 24 AÑOS, NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA ES ANTROPOLOGA ESTA HACIENDO UNA MAESTRIA EN ESTUDIOS POLITICOS Y ESTUDIA FRANCES, ES SOLTERA, NO TIENE HJOS, VIVE CON PADRES Y HERWANO, NO PRACTICA NINGUNA RELIGIÓN, SE ENCUENTRA CON SUS PADRES NOHORA VILLA Y ALVARO

ORDONEZ

SIBIFTIVO:

PACIENTE DE 24 AÑOS QUE REFIERE SÍNTOMAS DEPRESIVOS LEVES DE 3 AÑOS DE EVOLUCIÓN, INCIALMENTE PRESENTABA ÁNIMO TRISTE LEVE PERO DE FORMA DIARIA QUE NO AFECTABA SU FUNCIONALIDAD, ADEMAS DE LLANTO CCASIONAL, INSOMNO E HPOREXIA, HA TENDO PERIODOS DE EXACERBACIÓN QUE DURAN HASTA TRES SEIVANAS, ACTUALMENTE DESDE HACE 10 DÍAS CURSA CON UNO DE ESTOS EPISODIOS, LA MAYOR PARTIE DEL TIEMPO TIEME ÁNIMO TRISTE, LLANTO, IDEAS DE MINUSVALÍA. CUPA MUERTE Y SUCIDIO, ANHEDONA, ADINAMA INSOMNO DE...

OBJETIVO:

CONTINUA... CONCILIACIÓN E HPOREXIA, ENLOS ÚLTIMOS DOS DÍAS SE HAN EXACERBADO LAS IDEAS DE SUGDIO Y LE DA TEMOR HACERSE DAÑO POR LO QUE CONSULTA "YA ESTOY PENSANDO EN TIRARIVE DE UN STIOO TOWAR PASTILLAS, PERONO QUIERO HACEFLE ESO A M FAMILIA, ME DA MEDO". HACE TRES AÑOS CONSULTARON A PSIQUIATRÍA POR LOS MISMOS SÍNTOMAS Y LE FORMULARON MEDICAMENTOS (NO RECUERDA CUALES), NO LOS TOMO POR TEMOR

AL EXAMENMENTAL, VALORADA EN OBSERVACIÓN, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA COLABORADORA ORIENTADA GLOBAMENTE, ELPROSÉXICA, ELLÁLICA, VOLUMENDE VOZBAJO, PENSAMENTO LÓGICO CON IDEAS DE CULPA, MINUSVALÍA, MUERTE Y SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO TRISTE, RESONANTE, CON LLANTO, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACICCINO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN DEPRESIVA.

I. PARACLINICOS:

PLANDE MANEJO:

PACIENTE DE 24 AÑOS, CONSÍNTOMAS DEPRESIVOS DE 3 AÑOS DE EVOLUCIÓN, INICIALMENTE LEVES, EXACERBADOS EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS Y ACTUALMENTE CONFIGURAN UN EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, TIENE IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO ESTRUCTURADOS, POR LO QUE REQUIERE MANEJO EN UNDAD DE SALUDIMENTAL, SE EXLICA A LA PACIENTE Y FAMILIARES QUE ESTÁN DE ACUERDO CON LA CONDUCTA

PLAN

REMISIONALISM

SOLICITAR LABORATORIOS PARA DESCARTAR CAUSAS NO PSIQUIATRICAS (HEMOGRAMA, GLICEMA, TSH)

INCIAR SERTRALINA 25MG DÍA DESPUÉS DEL DESAYUNO

TRAZODONA 50MG NOOHE ACCOMPAÑANTE PERMANENTE

DIAGNOSTICO ACTUAL:

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

RIESGO DE SUGDIO

PROFESIONAL:

CAROLINA VELEZ FERNANDEZ

REGISTROMÉDICO:

1020714634

ESPECIALIDAD:

PSIQUATRIA

CIERREDE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL MA

20/octubre/2018

10 : 50