NVEL 2

EPS SANITAS

"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1024558412

GENERADO: 22/09/2018 12:05

	4	-	_
RH			

UNDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REVISIÓN

22/09/2018

HORA

12 MINUTO

5

SERVICIO AL CUAL REVITE

PSIQUATRIA

APELLIDOS

QUINTEROMENDEZ

NOMBRES

LEIDY VANESSA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1024558412

EDAB AÑOS

23

SEXO

ENTIDAD DE AFILIACIÓN

SANTAS EPS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "DEPRESION" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON CUADRO DE CUATRO DIAS DE DEPRESION ASOCIADO A INTENTO DE SUCIDIO TOMA UNA BUFANDA E INTENTA AHORCARSE IMPEDIDO POR PAREJA, LLANTO FACIL, HIPOREXIA, NO LE DAN GANAS DE VIMRIN HACERINADA NO MANEJADO, REFIERE QUE DESDE HACE SEIS MESES MENE PRESENTANDO EL QUADRO INICIANDO CON PROBLEMAS FAMILIARES AL SER SACADA DE SU CASA POR MAMA

REMSIÓN POR SISTEMAS NEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS; NEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES; NEGA SÍNTOMAS URINARIOS

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NIEGA FARWACOLÓGICOS: NEGA QURÚRGICOS: NEGA ALÉRGICOS: NEGA TÓXICOS: NEGA FAMILIARES: NEGA GNECOLOGICOS: NEGA

ANTECEDENTES

NEGA

EXAMENTISICO, DIAGNÓSTICO Y PLANDE MANEJO

VALORADA EN OBSERVACIÓN, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, ELPROSÉXICA, ELLÁLICA, PENSAMENTO LÓGICO, CONIDEAS DE MINUSVALÍA, MUERTE Y SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO TRISTE, RESONANTE, CONLLANTO, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACICONIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

RESUMENDE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL ECRESO

PACIENTE CON CUADRO DE CUATRO DIAS DE DEPRESION ASCIADO A INTENTO DE SUICIDIO TOMA UNA BUFANDA E INTENTA AHORCARSE IMPEDIDO POR PAREJA, LLANTO FACIL, HPOREXIA, NO LE DAN GANAS DE VIMR CON HALLAZGOS CLINCOS DE LLANTO FACIL, PERSISTENCIA DE IDEAS SUICIDAS. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE CONSIDERA REMITIR PARA VALORACION POR PSIQUATRIA

MOTIVOS REMISIÓN

SE REMITE PARA VALORACION POR MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD DE PSIQUIATRIA

52813351

OBSERVACIONES SE REQUIERE TRASLADO EN AMBULANCIA

FIRMAY SELLO MÉDICO	FIRMA USUARIO	
NOVERE LORENAJULIETH GARCIA SIERRA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52813351		

REGISTRO MÉDICO 52813351

PAGINA: 1 DE 1

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1024558412

FECHA:

21/09/2018

HORA:

19:33 ADMISIÓN:

U 2018 195320

EVITIDAD: PACIENTE . PARTICULAR

OC 1024558412

NOMBRE: LEIDY VANESSA QUINTERO MENDEZ

EDAD:

23

SEXO:

FEMENINO

GRUPO SANGLÍNEO **FACTOR RH**

INTERCONSULTA

FECHAINTERCONSULTA:

22/septiembre/2018

HORA:

11

MINUTO:

INTERCONSULTA:

PSIQUIATRIA

IDENTIFICACION 23 AÑOS, NATURAL DE BOGOTA, PROCEDENTE DE SOACHA, ESTA EN OCTAVO SEVESTRE DE LENGUAS MODERNAS, ES SOLTERA NO TIENE HJOS, VIVE CON SUS PADRES Y HERMANA, SE ENCUENTRA

EN COMPAÑA DE SU PADRE

SUBJETIVO:

PACIENTE DE 23 AÑOS SIN VALORACIONES PREMAS POR PSIQUATRÍA, REFIERE SÍNTOMAS DE MAS DE UN AÑO DE EVOLUCIÓN CONSISTENTES EN ÁNIMO TRISTE, LLANTO FRECUENTE, AN-EDONA, ADINAMA, IDEAS DEMNUSVALÍA, MUERTE Y SUICIDIO, ASOCIADO A EPISODIOS DE IRRITABILIDAD, AGRESIMDAD

HETERODIRIGIDA ANTE SITUACIONES QUE LE CENERAN FRUSTRACIÓN, MANIFIESTA QUE HA TENDO DIFICULTADES DE PAREJA Y FAMILIARES COMO POSIBLES DESENCADENANTES DE LOS SÍNTOMAS ACTUALES.

ENLA ÚLTIMA SEMANA POSTERIOR A UNA DISCUSIÓN CON SU.

OBJETIVO:

CONTINÚA SUBJETIVO: ... NOMO HIZO UN GESTO SUICIDA CON UNA BUFANDA, EN EL MOMENTO CONTINÚA

CONIDEAS DEMUERTE Y DE SUICIDIO, TIENE INSOMNO E HIPOREXIA

AL EXÁMENMENTAL, VALORADA EN OBSERVACIÓN, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTADA GLOBALMENTE, EUPROSÉXICA, EULÁLICA, PENSAMENTO LÓGICO, CON IDEAS DEMNUSVALIA, MUERTE Y SUICIDIO, NO HAY ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, AFECTO TRISTE, RESONANTE, CON LLANTO, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACICOMO CONSERVADOS,

INTROSPECCIÓN POBRE, PROSPECCIÓN INCIERTA

I. PARACLINICOS:

PLANDEMANEJO:

PACIENTE DE 23 AÑOS CONSÍNTOMAS AFECTIVOS DE MAS DE UNAÑO DE EVOLUCIÓN QUE EN EL MOVENTO CONFIGURAN UN EPISODIO DEPRESIVO LEVE-MODERADO, ASOCIADO A RASGOS DE PERSONALIDAD DEL GRUPO B (IMPULSIMDAD, POBRE TOLERANDA A LA FRUTRACIÓN, CAMBIOS FREQUENTES EN SU ESTADO DE ÁNIMO), EN EL MOMENTO LA PACIENTE CURSA CON IDEAS DE MUERTEY DE SUCIDIO Y HACE 4 DÍAS HIZO UN GESTO SUICIDA DEL QUE NO HACE CRÍTICA, POR LO TANTO HAY RIESGO DE SUICIDIO Y REQUIERE MANEJO EN UNIDAD DE SALUDIMENTAL, SE INCIA TRATAMENTO CON SERTRALINA 50MG DÍA EN LA MAÑANA. SE EXPLICA A LA PAGIENTE Y FAMILIAR QUE ESTÁN DE ACUERDO CON LA CONDUCTA, SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO, TÓXICOS EN CRINA Y LABORATORIOS GENERALES (HEMOGRAMA, GLICEMA).

DIAGNOSTICO ACTUAL:

EPISODIO DEPRESIVO LEVE-MODERADO RASGOS DE PERSONALIDAD DEL GRUPO B

RIESGO DE SUICIDIO

PROFESIONAL .

CAROLINA VELEZ FERNANDEZ

REGISTROMÉDICO:

1020714634

ESPECIALIDAD:

PSIQUATRIA

CIERREDE

INTERCONSULTA:

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

22/septiembre/2018

11 : 5