

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 53008193
GENERADO: 25/11/2018 15:02

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	25/11/2018	HORA	15	MINUTO	2
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA				
NIVEL		BAJO			
APELLIDOS	JARAMILLO	NOMBRES	PATRICIA DEL ROSARIO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53008193	EDAD AÑOS	SEXO F		
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS				

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "DEPRESION" ENFERMEDAD ACTUAL. PACIENTE CON CUADRO DE OCHO DIAS DE SENSACION DE DEPRESION ASOCIADO A AGRESIVIDAD CONTRA ELLA MISMA Y ESPOSO, LLANTO FACIL, IDEAS SUICIDAS E INTENTO YA QUE SE TOMA PASTAS EN BUSCA QUE LE PASE ALGO PERO ESPOSO LO IMPIDE NO MANEJADO

REVISIÓN POR SISTEMAS
NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS; NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES; NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: TRASTORNO DEPRESIVO NO MANEJADO
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: CESAREA
ALERGICOS: HALOPERIDOL
TÓXICOS: CONSUMIDORA DE MARIHUANA, FUMADORA DE 18 CIGARRILLOS DIA, BEBEDORA CADA 8 HORAS HASTA LLEGAR A LA EMBRIAGUEZ
FAMILIARES: NIEGA
GINECOLÓGICOS: FUR 25/11/2018

ANTECEDENTES

TRASTORNO DEPRESIVO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

LLANTO FACIL, AGRESIVIDAD
IDX. TRASTORNO DEPRESIVO, INTENTO DE SUICIDIO
SE REMITE A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON CUADRO DE SENSACION DE DEPRESION ASOCIADO A AGRESIVIDAD CONTRA ELLA MISMA Y ESPOSO, LLANTO FACIL, IDEAS SUICIDAS E INTENTO YA QUE SE TOMA PASTAS EN BUSCA QUE LE PASE ALGO PERO ESPOSO LO IMPIDE CON HALLAZGOS CLINICOS DE LLANTO FACIL, AGRESIVIDAD. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AGRESIVA POR LO CUAL SE CONSIDERA DEJAR EN OBSERVACION Y REMITIR

MOTIVOS REMISIÓN

SE REMITE A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

OBSERVACIONES SE REQUIERE TRASLADO EN AMBULANCIA

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE Luz Mery Antolínez Amaya

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 53124032

REGISTRO MÉDICO 53124032

Firmado electrónicamente

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 53008193

FECHA : 25/11/2018 HORA : 12 : 51 ADMISIÓN : U 2018 243957
 ENTIDAD : E.P.S. SANITAS
 PACIENTE : CC 53008193 NOMBRE : PATRICIA DEL ROSARIO JARAMILLO
 EDAD : 35 SEXO : FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO : FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 26/noviembre/2018 HORA : 10 MINUTO : 51

INTERCONSULTA : -PSIQUIATRÍA- EDAD: 35 AÑOS. NATURAL DE: BOGOTÁ. ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO - TÉCNICO EN CURSO. OCUPACIÓN: CESANTE. ESTADO CIVIL: CASADA DESDE HACE 5 AÑOS - 3 HIJOS UNIÓN PREVIA. RESIDENTE EN: BOGOTÁ VIVE CON ESPOSO Y 3 HIJOS DE 17, 15 Y 8 AÑOS

LA PACIENTE REFIERE: "ME SIENTO MAL..."

SUBJETIVO : PACIENTE DE 35 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE THC DESDE LA ADOLESCENCIA ACTUALMENTE CONSUME DE FORMA DIARIA 1 CIGARRILLO. ÚLTIMO CONSUMO HACE 2 DÍAS. PACIENTE ASISTÍA A CONTROLES POR PSIQUIATRÍA (DR. COTE), ÚLTIMO EN MAYO DE 2017. RECIBIÓ MANEJO FARMACOLÓGICO CON ESCITALOPRAM 10 MG DÍA Y LEVOMEPRIMAZINA GOTAS (0-0-10) PERO LA PACIENTE SE AUTOFORMULA DE 30 A 40 GOTAS EN LA NOCHE. SUSPENDIÓ MANEJO FARMACOLÓGICO DESDE HACE 6 MESES SIN ORDEN MÉDICA.

OBJETIVO : PACIENTE REFIERE CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 8 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN FLUCTUACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO CON EPISODIOS DE TRISTEZA, LLANTO, ASTENIA, ADINAMIA, ANHEDONIA E INSOMNIO DE CONCILIACIÓN MOTIVO POR EL CUAL HA CONTINUADO CONSUMO DE CANABINOIDES "ME SIENTO MAL, SIN GANAS DE LEVANTARME, ME DA POR LLORAR, NO ME DA SUEÑO, EN EL DÍA ME QUEDO PENSANDO Y SIN GANAS DE NADA..." HA PRESENTADO IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO PARCIALMENTE ESTRUCTURADAS PERO SIN PRESENTAR EPISODIOS DE AUTO NI HETEROAGRESIVIDAD.

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADA EN CAMILLA DE HOSPITALIZACIÓN SIN ACOMPAÑANTE. ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL. EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA. DURANTE LA ENTREVISTA ES COLABORADORA. PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA. EUPROSEXICA. PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NO IDEAS DELIRANTES. AFECTO DE FONDO ANSIOSO. RESONANTE. PRESENTA EPISODIOS DE LLANTO DURANTE LA ENTREVISTA SE REALIZA CONTENCIÓN VERBAL. LENGUAJE POR MOMENTOS ALTISONANTE, TENDENCIA A LA TAQUILALIA. NO ACTITUD ALUCINATORIA. NO ALTERACIONES MOTORAS. MEMORIA CONSERVADA. INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO.

I. PARACLINICOS : NO APLICA

PLAN DE MANEJO : PACIENTE DE 35 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE THC DESDE LA ADOLESCENCIA QUIEN RECIBIÓ MANEJO FARMACOLÓGICO CON EL DR. COTE SUSPENDIDO SIN ORDEN MÉDICA HACE 8 MESES Y SIN ASISTIR A CONTROLES HACE MAS DE 1 AÑO. INGRESA POR PRESENTAR SÍNTOMAS AFECTIVOS DE TIPO DEPRESIVO, DURANTE LA ENTREVISTA SE EVIDENCIA AFECTO DE FONDO DEPRESIVO CON TENDENCIA A LA TAQUILALIA CON CURSO DE PENSAMIENTO NORMAL. SE CONSIDERA EN EL MOMENTO INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN

- 1- REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL
- 2- LEVOMEPRIMAZINA 25 MG VIA ORAL AHORA
- 3- ACOMPAÑANTE PERMANENTE

DIAGNÓSTICO ACTUAL :

PROFESIONAL : MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

REGISTRO MÉDICO : 52780012

ESPECIALIDAD : PSIQUIATRÍA

Mra. Maria Isabel Castro G
 Médico Psiquiatra
 Universidad el Bosque
 R.M. 251778 / 2010



Central Contrareferencia <contrarefcentralurg@colsanitas.com>

PATRICIA DEL ROSARIO JARAMILLO 1 CC: 53008193

Remisiones Eps Sanitas Bogota <resanitas@colsanitas.com>

26 de noviembre de 2018, 15:45

Para: EMMANUEL 3 <referencia@consorcio.emmanuelips.co>, PUENTE ARANDA <contrarefcentralurg@colsanitas.com>

Buen día,

Informó que usuario/familiares aceptan remisión a su institución, se coordinó móvil _____AYMEDT AMBULANCIAS _____, en un tiempo aproximado de _____3 HORAS _____ estará en contacto con paciente en institución remitente.

Adicional a esto se adjunta ANEXO 10 para su diligenciamiento y/o envío de epicrisis al terminar la atención del paciente al correo ____ (contrarefcentralurg@colsanitas.com) ____ con copia a trasladosreferencia@colsanitas.com. Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a la Resolución 4331 de 2012, la cual establece el diligenciamiento de este formato como parte de la historia clínica del paciente.

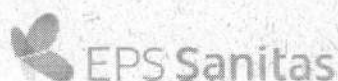
Adjunto volante de hospitalización, # de volante 98700595

Muchas gracias por la colaboración.

Cordialmente,

Carlos Ospina

Central de Referencia y
Contrareferencia Bogotá E.P.S.
resanitas@colsanitas.com
Bogotá - Colombia



[El texto citado está oculto]

“MEDIO AMBIENTE: ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su destinatario”.