PAGINA: 1 DE 1

CLINICA COLSANITAS S.A. "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1024495833

GENERADO: 13/01/2019 06:08

REMITIDO DE CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

FECHA REMISIÓN 13/01/2019 **HORA** 5 **MINUTO** 50

SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA - UNIDAD SALUD MENTAL NIVEL BAJO

APELLIDOS ALFONSO ARIZA NOMBRES CRISTIAN ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1024495833 **EDAD** AÑOS **SEXO** M

ENTIDAD DE AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo de Consulta: TRANSLADO PRIMARIO POR INTENTO DE SUICIDIO Enfermedad Actual: PACIENTE DE 29 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MIXTO ANSIOSO-DEPRESIVO REALIZADO HACE 15 DIAS EN CLINICA LA PAZ, PARA LO CUAL SE INDICO TERAPIA FARMACOLOGICA LA CUAL NO HA TOMADO, INGRESA POR CUADRO QUE SE PRESENTA HACE 3 HORAS DE INTENTO DE SUICIDIO AL INGERIR DESINFECTANTE PARA PECERA, REFIERE INGESTA ESCASA Y POSTERIORMENTE EMESIS DE CONTENIDO BILIOSO, SIN HEMATEMESIS. ASOCIADO PRESENTA EN PALMA DE MANO DERECHA LACERACION SUPERFICIAL DE APROXIMADAMENTE 3 CM AL ROMPER ELEMENTO DE VIDRIO.

NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA HEMATEMESIS O DEPOSICIONES CON SANGRE. ASINTOMATICO. NO AMERITA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

ACOMPAÑANTE: GUILLERMO ALFONSO (PADRE)

ANTECEDENTES

NIEGA ANTECEDENTES

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO
FC: 74 LPM FR: 20 RPM SATO2% 96 % DOLOR EVA 0/10
ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNITVA S NORMCOROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS RPESENTES SIN AGREGADOS
ABDOMEN, BLANDO, DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO DERECHO, NO MASAS NI MEGALIAS,NOS IGNSO DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIN EDEMAS,PERFUSIOND SITAL CONSERVADA
ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, SIN SIGNOS DE

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION ACTUALMNTE SIN MANEJO INGRESA POR AUTO Y HETEROAGRESIO CON INTOXICACION AGUDA CON FINES SUICIDAS, EN E MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN ALTERACION EN LA SENSOPERCEPCION, SE INDICA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA VALROACION Y MANEJO.

MOTIVOS REMISIÓN

MANEJO UNIDAD SALUD MENTAL

OBSERVACIONES TATIANA VERA (PRIMA)

TEL: 3007689267

FIRMA Y SELLO MÉDICO	FIRMA USUARIO
NOMBRE DIANA LORENA GARZON SANCHEZ	

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032449341

REGISTRO MÉDICO 1032449341