

CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 53039802

GENERADO: 01/09/2018 17:45

| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|-----------|---------|--------|-------|
| REMITIDO DE | CLINICA CAMPO ABIERTO | | | | |
| FECHA REMISIÓN | 01/09/2018 | HORA | 17 | MINUTO | 45 |
| SERVICIO AL CUAL REMITE | MEDICINA GENERAL | | | | NIVEL |
| <hr/> | | | | | |
| APELLIDOS | POSADA FERRER | NOMBRES | MARCELA | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CC 53039802 | EDAD AÑOS | | SEXO | F |
| ENTIDAD DE AFILIACIÓN | EPS SANITAS S.A. | | | | |
| <hr/> | | | | | |

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ESTOY TRISTE OTRA VEZ ENFERMEDAD ACTUAL: NATURAL Y PROCEDENTE: BARRANQUILLA, VIVE EN BOGOTÁ DESDE HACE 9 AÑOS (PREVIAMENTE VIVIÓ EN ESTADOS UNIDOS 16 AÑOS) OCUPACIÓN: INTÉRPRETE MÉDICA ESCOLARIDAD: BIOLOGÍA ESTADO CIVIL: SOLTERA VIVE CON SU HIJA DE 8 AÑOS EN HABITACIÓN ARRENDADA. TIENE UNA HIJA DE 8 AÑOS QUE VIVE CON SU PADRE, TIENE VISITAS CADA 15 DÍAS.

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN ÁNIMO PREDOMINANTEMENTE TRISTE, TODOS LOS DÍAS LA MAYOR PARTE DEL DÍA, ANHEDONIA, DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE EN LAS ACTIVIDADES LABORALES. EL CUADRO SE HA EXACERBADO EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS ASOCIADO A SENSACIÓN DE ANSIEDAD FLOTANTE, NO DESBORDANTE, ALTERACIÓN DEL PATRÓN DE SUEÑO DADO POR INSOMNIO DE MÚLTIPLES DESPERTARES Y DE CONCILIACIÓN, SOMNOLENCIA DIURNA, ALTERACIÓN EN PATRÓN DE ALIMENTACIÓN, LLANTO FÁCIL, IDEAS DE MUERTE "PIENSO QUE PORQUE NO ME MORÍ ANTES EN TANTAS VECES QUE INTENTE HACERLO..." NIEGA ENFÁTICAMENTE IDEACIÓN SUICIDA. RELACIONA LA SINTOMATOLOGÍA CON ESTRESORES DE ORDEN ECONOMICO Y FAMILIAR.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD, ABUSO DE OPIOIDES Y BENZODIACEPINAS CON MÚLTIPLES INTENTOS DE SUICIDIO, ÚLTIMO EN 2013 DE ALTA LETALIDAD (LESIÓN DE CARÓTIDA IZQUIERDA CON NECESIDAD DE RAFIA), INSTITUCIONALIZADA HASTA 2017, Y EN PROCESO DE REHABILITACIÓN HASTA FEBRERO DE 2018 NO CONTINUO PROGRAMA DE CLINICA DIA. ULTIMO MANEJO ACIDO VALPROICO JARABE 5CC/NOCHE, LEVOME PROMAZINA 4 GOTAS EN CASO DE NECESIDAD

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

- PATOLÓGICOS: ACV HACE 5 AÑOS Y HEMATOMA EPIDURAL, TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD, NARCOLEPSIA.
- FARMACOLÓGICOS: NO TOMA DE HACE 6 MESES
- QUIRÚRGICOS: CESÁREA, MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN, OSTEOSÍNTESIS MUÑECA, RADIO Y CÚBITO, IZQUIERDOS, RAFIA DE CARÓTIDA IZQUIERDA POR INTENTO DE SUICIDIO.
- TÓXICOS: CONSUMO DE BZD Y OPIÁCEOS EN PATRÓN DE ABUSO HACE 2 AÑOS.
- ALÉRGICOS: CEFALOSPORINA, DIPIRONA
- GINECOBISTÉTRICOS: G2 A1 C1 V1

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON ADECUADO PORTE Y AUTOCUIDADO, ESTABLECE CONTACTO VERBAL Y VISUAL ESPONTÁNEAMENTE, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, ACTITUD COLABORADORA, LENGUAJE BRADILÁLICO, DISFÓNICO. DISPORSÉXICA. PENSAMIENTO COHERENTE, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE SOLEDAD, DE MINUSVALÍA Y DESESPERANZA, IDEAS PASIVAS DE MUERTE, NIEGA IDEAS DE SUICIDIO ACTIVAS. SENSOPERCEPCIÓN SIN ALTERACIÓN. AFECTO DE FONDO TRISTE. JUICIO CONSERVADO, INTROSPECCIÓN PARCIAL.

DISFUNCIÓN RESPIRATORIA,

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD, ANTECEDENTE DE ABUSO DE OPIOIDES Y BENZODIACEPINAS, CON ANTECEDENTE DE MÚLTIPLES INTENTOS DE SUICIDIO, INSTITUCIONALIZACIÓN POR LONGITUDINAL Y PROCESO DE REHABILITACIÓN QUE NO TERMINÓ EN FEBRERO DEL PRESENTE AÑO. SIN MANEJO FARMACOLÓGICO DESDE ENTONCES. ASISTE HOY POR CUADRO DE 2 MESES DE REACTIVACIÓN DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS. EN EL MOMENTO PACIENTE CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS LEVES, SIN IDEACIÓN SUICIDA ACTIVA SIN E

MOTIVOS REMISIÓN

REQUIERE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD