

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 52479826
GENERADO: 21/08/2018 17:09

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
FECHA REMISIÓN 21/08/2018 HORA 17 MINUTO 9 NIVEL BAJO
SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD DE SALUD MENTAL
APELLIDOS BUENO AFANADOR NOMBRES ADELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 52479826 EDAD AÑOS 40 SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: ANSIEDAD ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE ANSIEDAD, TEMBLOR, LABILIDAD EMOCIONAL, INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION POSTRIOR A RESULTADOS DEL 8/8/18 TITULACION SIFILIS 1/32 REACTIVO, HACE 3 DIAS CON AUMENTO DE CONSUMO DE KRIPI E IDEACION ESTRUCTURADA "CORTARME LAS VENAS", ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: HIPOGLICEMIA, CANDIDIASIS ORAL 30/7/2018,
QUIRURGICOS: POMEROY
ALERGICOS: NIEGA
G/O: G4P3A1V3
FARMACOLOGICOS: NIEGA
TOXICOS: CRIPY TODOS LOS DIAS, CERVEZA DIARIA SIN LLEGAR A LA EMBRIAGUEZ
FAMILIARES: MAMA HTA
OCUPACION: DESEMPLEADA
PSICOSOCIALES: VIVE CON EL HIJO Y LA NUERA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: HIPOGLICEMIA, CANDIDIASIS ORAL 30/7/2018,
QUIRURGICOS: POMEROY
ALERGICOS: NIEGA
G/O: G4P3A1V3
FARMACOLOGICOS: NIEGA
TOXICOS: CRIPY TODOS LOS DIAS, CERVEZA DIARIA SIN LLEGAR A LA EMBRIAGUEZ
FAMILIARES: MAMA HTA
OCUPACION: DESEMPLEADA
PSICOSOCIALES: VIVE CON EL HIJO Y LA NUERA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

EUPROSXIA, IDEAS DELIRANTES "ME SILVAN YVEO UNA LUZ QUE ME PERSIGUE", IDEACION ESTURCTRADA DE AUTOAGRESION, LABILIDA EMOCIONAL, ANIMO TRISTE

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LARGA DATA DE DEPRESION Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON CUADRO DE 4 DIAS DE ANSIEDAD, TEMBLOR, LABILIDAD EMOCIONAL, INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION POSTRIOR A RESULTADOS DE EXAMEN MEDICO, HACE 3 DIAS CON AUMENTO DE CONSUMO DE KRIPI E IDEACION ESTRUCTURADA "CORTARME LAS VENAS", ALUCINACIONES AUDITIVAS Y VISUALES. ENE L MOMENTO ANSISOSA, LABILIDAD EMOCIONAL, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS PERSISTENTES.

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD

OBSERVACIONES DEPRESION GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente