

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**

**HISTORIA CLINICA N° 52369876**

GENERADO: 27/06/2018 10:33

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA		
FECHA REMISIÓN	27/06/2018	HORA	10 MINUTO 33
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE SALUD MENTAL PSIQUIATRIA		
NIVEL 2			
APELLIDOS	CORTES BOHORQUEZ	NOMBRES	LUZ DARY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52369876	EDAD AÑOS	SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDA DE PSIQUIATRIA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 40 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA MOMENTO ESTEREOTIPADOS EN HEMICARA DERECHA CON RMN CEREBRAL QUE EVIDENCIA ESTRUCTURAS VASCULARES ANOMALAS POR LO CUAL NEUROLOGIA SOLICITO ANGIORESONANCIA CEREBRAL CONTRASTADA

PATOLOGICOS NIEGA FARMACOLOGICOS CLANZAPINA CLONAZEPMA QUIRURGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA

**ANTECEDENTES**

MC' ENMADA DE PSIQUIATRIA"  
 EA PACIENTE MUJER ADULTA . TRASTORNO DISOCIATIVO [DE CONVERSION], NO ESPECIFICADO 2. CEFALEA (R51X)  
 3. TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO (F419) Y MOVIMIENTO ANORMALES DE CARA Y BRAZO DERECHO EN SEGUIMIENTO  
 POR PSIQUIATRIA Y NEUROLOGIA ULTIMO CONTROL EN JUNIO QUE IN ORDENO ANGIORESONANCIA POR MAV, VALROADO POR  
 PSIQUIATRIA QUE IN ENMA LA PACIENTE A PESAR DE MANEJO ANSIOLITICO Y ANTIPSICOTICO PERSISTE CON CAMBIOS  
 COMPORTAMENTALES Y AFECTIVOS

**EXAMEN FISICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

SIGUE ANSIOSA, NO VOLVIÓ A RECUPERAR SU FUNCIONAMIENTO, NO HA VUELTO A TRABAJAR'.  
 LA HIJA SEÑALA VER ALGO DE MEJORIA CON RESPECTO AL HABLA "YA ARTICULA MEJOR, YA ES MAS INDEPENDIENTE PARA COMER,  
 PARA VESTIRSE, SE BAÑA SOLA". PERSISTE SUEÑO INTERMITENTE, DISCURSO REPETITIVO "HABLA SOLO DEL TRABAJO, NO COORDINA,  
 ME PREGUNTA POR LAS CAMILLAS Y LOS PACIENTES".  
 ACTUALMENTE ESTABLE CON MOVIMIENTO ANORMALES  
 TA 113/70 MMHG FC 77 FR 18 T 36 SAT 94 GLASGOW 15/15  
 BUENAS CONDICIONES GENERALES.

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA O INESTABILIDAD HEMODINAMICA.  
 ISOCORIA NORMO REACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS.  
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.  
 RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL PUÑO PERCUSION  
 BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PU

**MOTIVOS REMISIÓN**

UNIDAD DE SALUD MENTAL PSIQUIATRIA

**OBSERVACIONES** PULSOS DISTALES SIMETRICOS. MOVIMIENTOS ANORMALES DE HEMICARA DERECHA Y BRAZO DERECHO,  
 ANISOSOSA  
 PARES CRANEALES SIN ALTERACION, SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, ROT ++/+++. GLASGOW  
 15/15. PACIENTE MUJER ADULTA EN ESTUDIO DE MOVIMIENTOS ANORMALES DE ORIGEN NO CLARO EN ESTUDIO  
 POR NEUROLOGIA QUE CONSIDERO APARENTE PSICOGENO, SIN EMBARGO SOLICITÓ ANGIORESONANCIA POR  
 MAV, A DEMAS VALORADO POR PSIQUIATRIA QUE IN REFIERE DECIDIR ENMAR A HOSPITALIZADO POR SALUD  
 MENTAL A PESAR DE

**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

NOMBRE RONALD MAURICIO MARTIN CUESTA

**FIRMA USUARIO**

Firmado electrónicamente



**EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA**  
**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 52369876**

FECHA: 26/06/2018 HORA: 17:50 ADMISIÓN: U 2018 129270  
 ENTIDAD: E.P.S. SANTAS  
 PACIENTE: OC 52369876 NOMBRE: LUZ DARY CORTES BOHORQUEZ  
 EDAD: 41 SEXO: FEMENINO GRUPO SANGÜÍNEO: FACTOR RH:

**EVOLUCIÓN**

FECHA DE EVOLUCIÓN: 27/junio/2018 HORA: 10 MINUTO: 31

DIAGNÓSTICO ACTUAL: 1. SOSPECHA DE ESQUIZOFRENIA ?  
 2. MOVIMIENTOS ANORMALES EN ESTUDIO

SUBJETIVO: MC "ENMADA DE PSIQUIATRIA"  
 EA PACIENTE MUJER ADULTA. TRASTORNO DISOCIATIVO [DE CONVERSION], NO ESPECIFICADO 2. CEFALEA (F51X)  
 3. TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO (F419) Y MOVIMIENTO ANORMALES DE CARA Y BRAZO DERECHO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA Y NEUROLOGIA ULTIMO CONTROL EN JUNIO QUE IN ORDENO ANGIORESONANCIA POR MAV, VALUADO POR PSIQUIATRIA QUE INENMA LA PACIENTE A PESAR DE MANEJO ANSIOLITICO Y ANTIPSIOTICO PERSISTE CON CAMBIOS COMPORTAMENTALES Y AFECTIVOS

OBJETIVO: SIGUE ANSIOSA, NO VOLVIÓ A RECUPERAR SU FUNCIONAMIENTO, NO HA VUELTO A TRABAJAR".  
 LA HIJA SEÑALA VER ALGO DE MEJORÍA CON RESPECTO AL HABLA "YA ARTICULA MEJOR, YA ES MAS INDEPENDIENTE PARA COMER, PARA VESTIRSE, SE BAÑA SOLA". PERSISTE SUEÑO INTERMITENTE, DISCURSO REPETITIVO "HABLA SOLO DEL TRABAJO, NO COORDINA, ME PREGUNTA POR LAS CAMILLAS Y LSO PACIENTES".  
 ACTUALMENTE ESTABLE CON MOVIMIENTO ANORMALES  
 TA 113/70 MM-HG FC 77 FR 18 T 36 SAT 94 GLASGOW 15/15  
 BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA O INESTABILIDAD HEMODINAMICA  
 ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUJOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MODL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.  
 RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL, PUNO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA  
 EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES SIMETRICOS. MOVIMIENTOS ANORMALES DE HEMICARA DERECHA Y BRAZO DERECHO, ANISOSOSA PARES CRANEALES SIN ALTERACION, SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, ROT +/++++. GLASGOW 15/15.

I. PARA CLINICOS: NGUNIMO PARA RPEROTAR

PLAN DE MANEJO: PACIENTE MUJER ADULTA EN ESTUDIO DE MOVIMIENTOS ANORMALES DE ORIGEN NO CLARO EN ESTUDIO POR NEUROLOGIA QUIEN CONSIDERO APARENTE PSICOGENO, SIN EMBARGO SOLICITÓ ANGIORESONANCIA POR MAV, ADEMAS VALORADO POR PSIQUIATRIA QUE IN REFIERE DECIDIR ENMAR A HOSPITALIZACION POR SALUD MENTAL A PESAR DE MANEJO ANSIOLITICO Y ANTIPSIOTICO PERSISTE CON CAMBIOS COMPORTAMENTALES Y AFECTIVOS "SIGUE ANSIOSA, NO VOLVIÓ A RECUPERAR SU FUNCIONAMIENTO, NO HA VUELTO A TRABAJAR". LA HIJA SEÑALA VER ALGO DE MEJORÍA CON RESPECTO AL HABLA "YA ARTICULA MEJOR, YA ES MAS INDEPENDIENTE PARA COMER, PARA VESTIRSE, SE BAÑA SOLA". PERSISTE SUEÑO INTERMITENTE, DISCURSO REPETITIVO "HABLA SOLO DEL TRABAJO, NO COORDINA, ME PREGUNTA POR LAS CAMILLAS Y LSO PACIENTES". DADA LA PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS Y LOS HALLAZGOS AL EXAMEN MENTAL SE DECIDE REMITIR A URGENCIAS PARA HOSPITALIZAR EN SALUD MENTAL CON EL FIN DE ACALRAR DIAGNÓSTICO Y PARA TRATAMIENTO. ANTE PROBABLE ESQUIZOFRENIA SE REALIZA CVBIO DE REVISION UCM

PROFESIONAL: RONALD MAURICIO MARTIN CUESTA  
 REGISTRO MÉDICO: 1032429165  
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL



