

**EPS SANITAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 41779411**  
**GENERADO: 08/10/2018 17:57**

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				
FECHA REMISIÓN	08/10/2018	HORA	17	MINUTO	57
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA				NIVEL BAJO
APELLIDOS	CORREA PORRAS	NOMBRES	ROSENDA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 41779411	EDAD AÑOS		SEXO	F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANITAS		60		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: ESTA MUY TRISTE ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 60 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR, CON SUSPENSIÓN DE MEDICAMENTOS HACE 4 MESES APROXIMADAMENTE POR VOLUNTAD PROPIA, CON CUADRO DE 2 DAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN HIPOREXIA, MUTISMO SELECTIVO, CON IDEACIÓN DE MUERTE NO ELABORADA, LLANTO PERMANENTE IDEAS DE MINUSVALÍA, ALTERACIÓN DEL CICLO DE SUEÑO CON INSOMNIO DE CONCILIACIÓN Y DE MANTENIMIENTO. NIEGA EPISODIOS DE AGRESIVIDAD.

VIVE CON EL ESPOSO ADULTO MAYOR CON DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL, HIJO NO VIVE CON ELLA ADECUADO APOYO FAMILIAR.

**ANTECEDENTES**

2 INTENTOS SUICIDAS ÚLTIMO HACE 1 AÑO Y MEDIO

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

TA 120/65

FC 87

FR 20

AFECTO TRISTE MUTISMO SELECTIVO, IDEAS DE MUERTE IDEAS DE MINUSVALÍA,

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR SIN MEDICACIÓN HACE 4 MESES POR DECISIÓN PROPIA CON IDEAS DE MUERTE AFECTO TRISTE ALTERACIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y DEL SUEÑO

**MOTIVOS REMISIÓN**

NO SE CUNETÁ CON SERVICIO

**OBSERVACIONES** TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR  
IDEACIÓN SUICIDA

**FIRMA Y SELLO MÉDICO**

**FIRMA USUARIO**

**NOMBRE** MARIA CAMILA RAMON RODRIGUEZ

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** CC 1020722323

**REGISTRO MÉDICO** 1020722323

Firmado electrónicamente