PAGINA: 1 DE 2

CLINICA COLSANITAS S.A. "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1019113392

GENERADO: 22/10/2018 00:55

REMITIDO DE CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

FECHA REMISIÓN 22/10/2018 HORA 0 MINUTO 47

SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA NIVEL BAJO

APELLIDOS RONDON PANTOJA NOMBRES WANDA CAMILA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1019113392 EDAD AÑOS SEXO F

ENTIDAD DE AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo de Consulta: TRANSLADO PRIMARIO Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE APROX 4 HORAS DE EVOLUCION CRISIS DE ANSIEDAD IDEACION SUICIDA LLANTO FACIL, REFIERE MADRE DE LA PACIENTE QUE ESTO FUE SECUNDARIO A DISCUCION FAMILIAR. REFIERE TAMBIEN QUE SE AGREDIO CON HERMANO MENOR. REFIERE MADRE DE LA PACIENTE QUE TIENE ANTECEDENTES DE INTENTOS SUICIDAS YA VALORADA AMBULATORIAMEMTE POR PSIQUIATRIA QUIENES INICIARON MEDICACION CON MALA ADHERENCIA AL MISMO. ULTIMO CONTRO POR PSIQUIATRIA HACE UN AÑO. INGRESA PACIENTE EN CAMILLA DE AMBULANCIA REFIERE IDEACION SUICIDA HACE UNA SEMANA SIN INTENTOS.

OCUPACION: EMPLEADA ANTECEDENTES

PAT: PANCREATITIS HACE 5 AÑOS

QX; PAPILOTOMIA TA: SULFAS

HX POR PAT, QX Y POR INTENTOS SUICIDAS

FARM: NIEGA

ANTECEDENTES

REFIEREN EPISODIOS SUICIDAS PREVIOS. PANCREATITIS, PAPILOTOMIA.

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

ALERTA UBICADA EN SU STRES ESFERAS
TA: 120/78 FC: 75 FR: 17 SAT:94% GLASGOW: 15/15
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA
RS CS NORMALES
RS RS NORMALES
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO
EXTREMIDADES SIN EDEMAS
NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON IDEACION SUICIDA HACE UNA SEMANA, HOY POSTERIOR A DISCUCION FAMILIAR AUMENTO DE IDEACION Y ANSIEDAD. REFIERE YA TENIA LISTA "UNA BOTELLA DE CLOROX Y UNOS MEDICAMENTOS", ANTECEDENTE DE INTENTOS SUICIDAS. ACTUALMENTI EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

MOTIVOS REMISIÓN

EMERGENCIA FUNCIONAL. NO DISPONIBILIDAD DE PSIQUIATRIA.

OBSERVACIONES MADRE: MARIA CRISTINA RONDON TEL: 3134273587 DIR: CRA 128 N 137-07

FIRMA Y SELLO MÉDICO	 FIRMA USUARIO	

NOMBRE JHON JAIRO TORRES GOMEZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 79171475