

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 1111739985
GENERADO: 14/09/2018 21:09

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
FECHA REMISIÓN 14/09/2018 HORA 21 MINUTO 9 NIVEL BAJO
SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA
APELLIDOS SOTO MEJIA NOMBRES YEIMMI PAOLA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1111739985 EDAD AÑOS 32 SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANITAS

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: PENSAMIENTO SUICIDA ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE QUIEN CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PENSAMIENTOS SUICIDAS " MORIR ATROPELLADA " " CORTAME LAS VENAS " REFIERE LA SEMANA PASADA INTENTO ARROJARSE A UN CARRO , ANTECEDENTE IMPORTANTE DIAGNOSTICO DE TRASTORNO DEPRESIVO , SUSPENDIO MEDICAMENTOS CONTROL , ANT CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOATIVA COCAINA.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: TRASTORNO DEPRESION
ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: POMEROY
TOXICOS: CONSUMO DE CIGARRILLO
G/O:FUR: 19/08/18 PLANIFICACION POMEROY , G5P3A2V3
HX: TRASTORNO DEPRESIVO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TRASTORNO DEPRESION
ALERGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: POMEROY
TOXICOS: CONSUMO DE CIGARRILLO
G/O:FUR: 19/08/18 PLANIFICACION POMEROY , G5P3A2V3
HX: TRASTORNO DEPRESIVO

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

SV: TA: 120/80 , FC: 78, FR: 18, SAT02: 98%, SNC:
NO SIGNOS MENINGEOS, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO FOCALIZACION
CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS , PUPILAS NORMOREACTIVAS, LENGUAJE NORMAL FLUIDO, NO DISARTRIA, FUERZA Y TONO CONSERVADOS, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, MARCHA ESTABLE SIN ALTERACIONES, NO AUMENTO DEL POLIGONO DE SUSTENTACION, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS MENTAL LLANDO FACIL, ANSIOSA ,CONCIENTE ALERTA ORIENTADA

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE CON INDEACION E INTENTO SUICIDA ARROJARSE A UN CARRO, CON DEPRESION Y ANSIEDAD SE CONSIDERA REMISION PARA MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA

MOTIVOS REMISIÓN

TRASTORNO DEPRESIVO, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS INTENTO DE SUICIDIO

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE LUISA FERNANDA AMAYA ZULETA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032448440

Firmado electrónicamente