

EPS SANITAS  
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"  
HISTORIA CLINICA N° 1001331478  
GENERADO: 11/10/2018 16:41

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA  
FECHA REMISIÓN 11/10/2018 HORA 16 MINUTO 41  
SERVICIO AL CUAL REMITE PSIQUIATRIA NIVEL MEDIO  
APELLIDOS LEON CHAVEZ NOMBRES LAURA CAMILA  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TI 1001331478 EDAD AÑOS SEXO F  
ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANITAS 37

## DATOS DE LA ATENCIÓN

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: "ME QUIERO HACER DAÑO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, SE VALORA EN CONJUNTO DRA ANGELA AGUILAR, REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE LABILIDAD EMOCIONAL, ANIMO TRISTE, INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION ESTRUCTURADAS "CORTARME LAS VENAS, TOMARME UNAS PASTAS". HACE 5 DIAS TERMINO RELACION CON LA PAREJA CON QUIEN LLEVABA 3 MESES. REFIERE HACE 2 AÑOS INTENTO SUICIDA CON TOMA DE MEDICAMENTOS

## ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: DEPRESION  
QUIRURGICOS: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA  
G/O: G0P0A0, CICLOS IRREGULARES. FUR: 8/10/18  
FARMACOLOGICOS: SERTRALINA 50 MG AM  
FAMILIARES: NIEGA  
OCUPACION: ESTUDIANTE 11 GRADO

## ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: DEPRESION  
QUIRURGICOS: NIEGA  
ALERGICOS: NIEGA  
G/O: G0P0A0, CICLOS IRREGULARES. FUR: 8/10/18  
FARMACOLOGICOS: SERTRALINA 50 MG AM  
FAMILIARES: NIEGA  
OCUPACION: ESTUDIANTE 11 GRADO

## EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE DE 17 AÑOS FEMENINA CON ANTECEDENTE DE DEPRESION DESDE HACE 3 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE LABILIDAD EMOCIONAL, ANIMO TRISTE, INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION ESTRUCTURADAS "CORTARME LAS VENAS, TOMARME UNAS PASTAS".

## RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

ACE 5 DIAS TERMINO RELACION CON LA PAREJA CON QUIEN LLEVABA 3 MESES. REFIERE HACE 2 AÑOS INTENTO SUICIDA CON TOMA DE MEDICAMENTOS. EN EL MOMENTO ANIMO PLANO, NO LABILIDAD EMOCIONAL. DURANTE INTERROGATORIO, IDEAS ESTRUCTURADAS DE AUTOAGRESION, SE COMENTA PACIENTE CON DRA VELEZ PSQUIATRA QUIEN INDICA OBSERVACION CLINICA E INICIO DE TRAMITES DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

## MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DE HOSPITALIZACION

OBSERVACIONES DEPRESION GRAVE SIN SINOMTAS PSICOTICOS  
IDEACION SUICIDA

## FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE SANDRA MILENA DIAZ MORENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1032403788

## FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente