

EPS SANITAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"
HISTORIA CLINICA N° 79923092
GENERADO: 20/10/2018 11:18

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA				NIVEL	
FECHA REMISIÓN	20/10/2018	HORA	11	MINUTO		
SERVICIO AL CUAL REMITE	PSIQUIATRIA					
APELLIDOS	GONZALEZ QUINTANA				NOMBRES	WILSON HERNAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79923092				EDAD AÑOS	39
ENTIDAD DE AFIILIACIÓN	E.P.S. SANITAS				SEXO	M

DATOS DE LA ATENCIÓN**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: 'TENGO UN ATAQUE DEPRESIVO' ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE QUE HACE 5 HORAS CON INTENCION SUICIDA SE INYECTA INSECTICIDA EN BARZO IZQUIERDO.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: DEPRESION

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: PENICILINA

TRAUMATICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: ESCITALOPRAM Y CARBONATO DE LITIO

ANTECEDENTES

NORMOCERAL, PUPILLAS ISOCORICAS, ESCRERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUERLO MOVIL SIN ADENOMEGLIAS PALPABLES, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MEMBROS EUTROFICOS SIN EDEMAS PULSOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR < A 2 SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA.

TA 100/65 FC 79 FR 20

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON CUADRO CLINICO DE DEPRESION CON INTENTO SUICIDA SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO DE REMISION.

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

RIESGO DE SUICIDIO

MOTIVOS REMISIÓN

NO DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES

FIRMA Y SELLO MÉDICO

NOMBRE RAFAEL EDUARDO SANTOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1019021152

REGISTRO MÉDICO 1019021152

FIRMA USUARIO

EPS SANITAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA
HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 79923092

FECHA: 19/10/2018 HORA: 21:22 ADMISIÓN: U 2018 216876

ENTIDAD: EPS. SANTAS

PACIENTE: CC 79923092

NOMBRE: WILSON HERNAN GONZALEZ QUINTANA

EDAD: 37

SEXO: MASCULINO

GRUPO
SANGUÍNEO:

FACTOR RH:

INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 20/octubre/2018 HORA : 10 MINUTO : 40

INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

IDENTIFICACION: 37 AÑOS, NATURAL DE BOGOTA, PROCEDENTE DE MOSQUERA, ES TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN, TRABAJA COMO ADMINISTRADOR DE CONTABILIDAD, VIVE EN UNIÓN LIBRE, TIENE UNA HIJA DE 4 AÑOS, VIVE CON SU ESPESA, HIJA Y HERMANA. SE ENCUENTRA CON SU ESPESA YUDI ROJAS.

SUBJETIVO: PACIENTE DE 37 AÑOS, REFIERE QUE DESDE MAYO DE 2018 EMPEZÓ A PRESENTAR SÍNTOMAS AFFECTIVOS, QUE DESCRIBE COMO ÁNIMO TRISTE, LLANTO, ADINAMA, SENSACIÓN DE ANSIEDAD, IDEAS DE MINUSVALIA, MUERTE Y SUICIDIO, DESDE MAYO HASTA AHORA HA REQUERIDO 4 HOSPITALIZACIONES EN USM POR EXACERBACIÓN DE LOS SÍNTOMAS, EGRESÓ DE LA ÚLTIMA HOSPITALIZACIÓN HACE UNA SEMANA CON ESCITALOPRAM 40MG DIA, LITIO 900MG DIA Y OTRO MEDICAMENTO (NO RECUERDA), INGRESA NUEVAMENTE DEBIDO A QUE DESDE HACE 4 DÍAS SIENTE EXACERBACIÓN

OBJETIVO: CONTINUA.. DEL ÁNIMO TRISTE Y ANSIOSO E HIZO UN INTENTO DE SUICIDIO INYECTANDOSE INSECTICIDA EN BRAZO IZQUIERDO.

AL EXAMEN MENTAL VALORADO EN OBSERVACIÓN, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, ALERTA COLABORADOR, ORIENTADO GLOBALMENTE, EUROSÉXICO, EULÁLICO, PENSAMIENTO LÓGICO, CON IDEAS DE MINUSVALIA, MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS, NO HAY IDEAS DELIRANTES, NO HAY ALTERACIONES SENSOCEPTIVAS, AFECTO DE FONDO TRISTE, RESONANTE, CONDUCTA MOTORA ADECUADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN INCERTA

I. PARACLINICOS:

PLAN DE MANEJO:

PACIENTE DE 37 AÑOS CON SÍNTOMAS AFFECTIVOS DE 5 MESES DE EVOLUCIÓN, LO PREDOMINANTE SON SÍNTOMAS DEPRESIVOS, PERO LLAMA LA ATENCIÓN QUE EN ESTO PERÍODO DE TIEMPO TAN CORTO HA REQUERIDO 4 HOSPITALIZACIONES Y NUEVAMENTE INGRESA HOY DEBIDO A QUE HIZO UN INTENTO DE SUICIDIO DE ALTA LETALIDAD Y REFIERE PERSISTENCIA DE ÁNIMO TRISTE, IDEAS DEPRESIVAS, CONTINÚA CON RIESGO SUICIDA, POR LO QUE REQUIERE HOSPITALIZACIÓN, ADEMÁS ES IMPORTANTE AMPLIAR HISTORIA CLÍNICA PARA ACLARAR DIAGNÓSTICO Y BUSCAR SI HAY RASGOS DE PERSONALIDAD MALADAPTATIVOS U OTROS FACTORES QUE INFUJAN EN LA POBRE RESPUESTA AL TRATAMIENTO, SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR, SE SOLICITA INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN.

PLAN
 REMISIÓN A USM
 VIGILANCIA POR RIESGO DE SUICIDIO
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 ESCITALOPRAM 20MG 1-0-0
 CLONAZEPAM 3-3-6 GOTAS

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
 RIESGO DE SUICIDIO

PROFESIONAL:

CAROLINA VELEZ FERNANDEZ

REGISTRO MÉDICO:

1020714634

ESPECIALIDAD:

PSIQUIATRIA

CIERRE DE

INTERCONSULTA:

SE REALIZA EL CIERRE DE LA INTERCONSULTA POR EL PROFESIONAL EL DIA

20/octubre/2018

10 : 40



Central Contrareferencia <contrarefcentralurg@colsanitas.com>

REMISION DE PTE WILSON HERNAN GONZALEZ QUINTANA PARA UNIDAD MENTAL Y PSIQUIATRIA CC 79923092

Central Contrareferencia <contrarefcentralurg@colsanitas.com>

20 de octubre de 2018, 11:57

Para: Remisiones Eps Sanitas Fonosanitas <resanitas@colsanitas.com>, fax Fonosanitas fax <solicitudesreferencia@colsanitas.com>, ecampoabierto Colsanitas <ecampoabierto@colsanitas.com>, Direccion Cientifica Clinica emmanuel <direccion.cientifica@emmanuelips.com>, "CNSP: Referencia y contrareferencia" <referencia_contraref@cllapaz.com.co>, REFERENCIA CLINICA EMMANUEL <referencia@emmanuelips.com>, Jorge Mc Douall Lombana <jmcdouall@colsanitas.com>, Referencia Clinicas <referenciaclinicas@colsanitas.com>, Admisiones CLINICA SANTO TOMAS <admisiones.cst@gmail.com>, direccioncientifica.cst@gmail.com

Buen dia

Envio soportes de remision de pte a UNIDAD MENTAL Y PSIQUIATRIA

Agradezco de su colaboracion y pronta respuesta

Cordilamente

Eduardo Gonzalez

Referencia y Contra-Referencia
Unidad Urgencias Puente Aranda
Cra. 62 N° 14-41
Tel: 6466060 EXT: 5719444/37



WILSON HERNAN GONZALEZ QUINTANA.pdf
2322K