MARIA AUXILIADORA DE GARZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 813002940
Calle 3 No. 3-39

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
Remisión No. 10159422
Historia Clínica No.
55065469

Fecha de remisión jueves, 29 de mayo de 2025 **Institución a la que se contrarremite** 412980041901
Razon Social HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

IDENTIFICACION - LUGAR DE NACIMIENTO y LUGAR DE RESIDENCIA

Paciente	Documento	F. Nacimiento	Pais	Departamento	Ciudad	Edad	Sexo
ELIZABETH MANCHOLA GARCIA	CC No. 55065469	05 - sept. - 197	COLOMBIA	HUILA	GARZON	48 años	F

Dirección:	Teléfonos:	Departamento	Ciudad	Zona
CALLE 3 N 2 - 44 EL PROGRESO	3187587536	HUILA	GARZON	U

SEGURIDAD SOCIAL DEL PACIENTE
Entidad NUEVA EPS **Regimén entidad** Contributivo

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre responsable:
Dirección de residencia: **Teléfono:**
Departamento: **Ciudad:**

DATOS DE LA REFERENCIA

Fecha de Ingreso:	jueves, 29 de mayo de 2025	**Fecha de Egreso:**	jueves, 29 de mayo de 2025
Servicio que Remite:	HOSPITALIZACIÓN	**Servicio al que Remite:**	CONSULTA EXTERNA
Especialidad solicita:	MEDICINA GENERAL	**Código CUPS:**	890208
Modalidad Solicitud:	REMISION	**Especialidad:**	PSICOLOGA
Nivel que Remite:	1 Nivel de Complejidad	**Motivo Remisión:**	NIVEL DE COMPETENCIA
Hora de Solicitud:	12:39	**Nivel al que Remite:**	2 Nivel de Complejidad
¿Quien Confirma?:		**Hora de Confirmación:**	
Conductor:		**Hora de Llegada:**	
Referencia a PyP:	No asociado a P y P	**Placa Ambulancia:**	
		Prioridad de la Remisión:	Prioritaria

ANAMNESIS - REVISION SISTEMAS - EXAMEN FÍSICO

Motivo de la Consulta:
PACIENTE REIERE "NECESITO AYUDA PSICOLOGICA, ESTOY ANSIOSA, SIENTO QUE NO PUEDO SOLA"

His.Enfermedad Actual:
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SOLA, REFIERE CUADRO CLINICO DE +/- 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CRISIS ANSIOSA DESENCADENADA POR MUCHA RESPONIBILIDAD EN LUGAR DE TRABAJO, REFIERE SENTRISE MUY ANSIOSA, CON DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO, REFIERE QUE LE DA MIEDO DEJAR DE TRABAJAR Y NO PODER BROINAR APOYO ECONOMICO A SUS PADRES, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS U OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

SE ATIENDE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PERSONALES
- Asma
HOSPITALARIOS
- NIEGA
QUIRURGICOS
- COLECISTECTOMIA
TRAUMATICOS
- NIEGA
TOXICOS
- NIEGA
ALERGICOS
- NIEGA 23/10/2023
OTROS
- MEDICO-PATOLÓGICOS: 1. ASMA 2. ANSIEDAD Y DEPRESION
QUIRÚRGICOS: 1 COLECISTECTOMIA.
TOXICOS-ALERGICOS: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: FLUOXETINA 20 MG VO DIA- AM, QUETIAPINA 50 MG VO NOCHE
FAMILIARES: NO REFIERE
VACUNACIÓN COVID-19: 3 DOSIS.
GINECOLOGICOS: G0P0. FUR 20/4/24

NO AGREGA 29/5/25

REVISION X SISTEMAS
Sintomas Generales: No refiere - Neurológico: No Refiere - Endocrino: No refiere - Respiratorio: No Refiere - Cardiovascular: No Refiere - Gastrointestinal: No Refiere - Genitourinario: No Refiere - Locomotor: No refiere

Presión Arterial: 162 / 90 //Frecuencia Cardiaca: 135 //Temperatura: 36.5 //Frecuencia Respiratoria: 22 //Peso: 58.9 //Talla: 0 //I.M.C.: 0 - //Saturación de Oxígeno: 99

EXAMEN FÍSICO
*Estado General: aceptables condiciones generales, ansiosa, llanto facil *Cabeza y Cuello: Normal *Ocular: Normal *O.R.L.: Normal *Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos pulmonares sin agregados *Dorsolumbar: Normal y sin alteraciones *Abdominal: Blando depresible no masas ni megalias no irritacion peritoneal *Extremidades: Simétricas, Eutróficas, no edemas con buena perfusión Distal *Piel y Faneras: Normal *Genitourinario: Normal *Mamas: No Aplica *Tacto Rectal: No Aplica *Locomotor: Normal *Ganglionar: Normal *Neurológico: Sin deficit sensitivo ni motor, ROT normales, fuerza muscular conservada *Psiquiátrico: alerta, ansiosa, llanto facil, afecto triste

Apertura de Ojos	Respuesta Verbal	Respuesta Motora	Escala Glasgow
Espontanea	Conversación orientada	Obedece ordenes	15/ 15

Causa externa de la consulta: Enfermedad general

Plan o Conducta a Seguir

- Otras ordenes medicas OBSERVACION
FLUOXETINA 20 MG VO AHORA
ALPRAZOLAM 0.5 MG VO AHORA
SS EKG
SS VALORACION POR PSICOLOGIA
TOMAR TENSION ARTERIAL EN 1 HORA
CSV Y AC 1
- ELECTROCARDIOGRAMA (P.O.S) 1
- Fluoxetina 20 mg tableta o cápsula UNIDOSIS . 1
- Alprazolam 0.5Mg Tableta UNIDOSIS . 1

IMPRESION DIAGNOSTICA

IMPRESION DIAGNOSTICA
- Dx. Ingreso (F412) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
- Dx. Relacionado1: (R030)LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION
- Dx. Salida ó Principal:(F412)TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Analisis Dx PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, ANSIOSA, LLANTO FACIL, TAQUICARDICA, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, CURSA CON TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, SE INGRESA PARA MANEJO INICIAL, TOMA DE EKG Y VALORACION POR PSICOLOGIA, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

OBSERVACION
FLUOXETINA 20 MG VO AHORA
ALPRAZOLAM 0.5 MG VO AHORA
SS EKG
SS VALORACION POR PSICOLOGIA
TOMAR TENSION ARTERIAL EN 1 HORA
CSV Y AC

Diagnóstico por el cual se remite: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

CRITERIO Y JUSTIFICACION

SE CONTINUA CONTROL AMBUALTORIO COIN PSICOLOGIA

Resultados Exames

ANGIE MARCELA OSPINA PERDO
MEDICO GENERAL
Registro Medico No. 1077875062

MARIA AUXILIADORA DE GARZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
813002940 - 7

Informe No.: **10023362**
Fecha Registro: 29-may-2025
Historia No.: 55065469

DECLARACION INCAPACIDAD MEDICA

Entidad Administradora: **NUEVA EPS**

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente:	ELIZABETH MANCHOLA GARCIA	No.identificación :	CC: 55065469
Sexo:	F	Edad :	48 Años
Ciudad de residencia:	GARZON, HUILA	Estado civil:	SOLTERO
Dirección residencia:	CALLE 3 N 2 - 44, EL PROGRESO	Teléfono:	3187587536

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicio:	29-may-2025	Fecha Final:	04-jun-2025
Numero de Dias:	7		
Nombre Empresa Labora:	CORPORACION MINUTO DE DIOS	Ocupacion:	AGENTE EDUCATIVA

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

JUSTIFICACION DE LA INCAPACIDAD

PACIENTE CON TRASTORNO DE ANSIEDAD, SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 7 DIAS

OSPINA, PERDOMO ANGIE, MARCELA
MEDICINA GENERAL
Registro Medico No. 1077875062
Documento Medico No. CC 1077875062

Firma del profesional de la salud

Dirección: Calle 3 No. 3-39
Teléfonos: (98) 833-35-99, (98) 833-49-82
Ciudad: GARZON, HUILA

MARIA AUXILIADORA DE GARZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
813002940: 813002940 - 7

Atención No.: 10976332 **Fecha Formula** 29-may.-2025 **Formula No.** 10730953
Paciente ELIZABETH MANCHOLA GARCIA **Identificación** CC No. 55065469
Entidad NUEVA EPS EVENTO URGENCIAS CONTRIBUTIVO **Historia No.** 55065469
Servicio: HOSPITALIZACION **Afiliacion:** 264506
Diagnósticos: F412 **Dx.R1:** R030 **DxR2:** **DxR3:** **Edad:** 48 Años **Sexo:** F
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Formula Médica (Medicamentos - Materiales e insumos P.O.S)

Medicamento - Material e insumo	Posologia	Cant	D/T	Observaciones
Amitriptilina clorhidrato Tableta 25 mg	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE ANTES DE DORMIR POR 30 DIAS	30	30	

Observaciones Generales

Esta orden de medicamentos tiene 72 horas de caducidad.
Todo medicamento debe tomarse con abundante agua, al menos un vaso
En la administración de medicamento tenga en cuenta:

- **Leer siempre la orden del medico**
- **Verificar que el medicamento a utilizar sea el ordenado por el médico**
- **Tener presente que los medicamentos orales se puede tomar con alimentos o no, con el estomago vacío, o después de alimentos.**
- **Utilizar la dosis indicada.**
- **Utilizar la vía indicada.**
- **La presentación farmacéutica indicada.**
- **Utilizar la hora indicada.**
- **NO tomar dosis adicionales o extras**
- **NO suspender el tratamiento sin orientación médica.**
- **Seguir las indicaciones medicas y NO automedicarse.**

Este es un mensaje del programa de seguridad del paciente
"NUESTRA PRIORIDAD SU SEGURIDAD"

ANGIE MARCELA OSPINA PERDOMO
MEDICO GENERAL
Registro Medico No. 1077875062

Firma del Paciente