

IDENTIFICACIÓN		COLSUESIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	ANDREA MATURY AMAYA RODRIGUEZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	07/05/1982	Edad atención	34 años 10 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	Soltero/a
Dirección de domicilio	KR 6 N 15 56 SUR	Teléfono domicilio	2720622-3215342183
Acudiente		Parentesco	
Acompañante		Teléfono acompañante	
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A
Episodio	28632629	Lugar de atención	CM QUIROGA
Fecha de la atención	06/04/2017	Hora de atención	08:05:45
		Número de documento	52886497
		Edad actual	34 años 10 meses
		Ocupación	
		Lugar de residencia	BOGOTA
		Teléfono acudiente	
		Tipo de vinculación	RCT: Colizante
		Cama	KAXU02

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

21/06/2016 F. Riesgo Bajo en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "TENGO UNA CRISIS NERVIOSA"

Enfermedad actual:

PTE CON CAUDRO DE 4 DIAS DE ANSIEDAD CON IDEALIZACION SUICIDA LLANTO FACIL. PTE CONA TN DE EPISODIO DEPRESIVO HACE 8 AÑOS NO TROA SISNTOAMTOLOGIA

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha: 27/05/2016 Hora: 16:32

Patológicos NO HAY CAMBIOS

Responsable: ESCOBAR, JUAN

Documento de Identidad: 80212032

Fecha: 21/06/2016 Hora: 19:03

Inmunológicos NO REFIERE LA PACIENTE

Familiares LINEA MATERNA DM, LINEA PATERNA YIROIDES CARDIACOS

Transfusionales NO REFIERE LA PACIENTE TIPO O+ DONACIONES 3

Traumáticos NO REFIERE LA PACIENTE

Farmacológicos NO REFIERE LA PACIENTE

Quirúrgicos 1 PERDIDA, 2 CESAREAS

Patológicos NO REFIERE LA PACIENTE

Otros NO REFIERE LA PACIENTE

Alérgicos NO REFIERE LA PACIENTE

Responsable: SALAZAR, SADY

Documento de Identidad: 66983666

Fecha: 30/11/2016 Hora: 16:49

Patológicos ANOTADOS

Responsable: CORTES, YURANI

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **ANDREA MATURY AMAYA
RODRIGUEZ**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento **52886497**Documento de Identidad: **1023872248**

Fecha:05/01/2017 Hora:7:57

Patológicos **MIGRAÑA**Responsable: **MELO, DIANA**Documento de Identidad: **66847181**

Fecha:07/01/2017 Hora:11:46

Quirúrgicos **NIEGA NUEVOS EL PACIENTE**Otros **NIEGA NUEVOS EL PACIENTE**Inmunológicos **NIEGA NUEVOS EL PACIENTE**Famillares **NIEGA NUEVOS EL PACIENTE**Transfusionales **NIEGA NUEVOS EL PACIENTE**Traumáticos **NIEGA NUEVOS EL PACIENTE**Alérgicos **NIEGA NUEVOS EL PACIENTE**Farmacológicos **NIEGA NUEVOS EL PACIENTE**Patológicos **MIGRAÑA**Responsable: **SALAZAR, SADY**Documento de Identidad: **66983666**

Fecha:03/02/2017 Hora:15:57

Traumáticos **NINGUNA**Transfusionales **NINGUNA**Famillares **NINGUNA**Inmunológicos **NINGUNA**Alérgicos **NINGUNA**Patológicos **NINGUNA**Farmacológicos **NINGUNA**Quirúrgicos **NINGUNA**Otros **NINGUNA**Responsable: **PEREZ, ANGELA**Documento de Identidad: **1012338720**

Fecha:06/04/2017 Hora:8:09

Inmunológicos **NIEGA**Famillares **NIEGA**Otros **NIEGA**Patológicos **NIEGA**Quirúrgicos **NIEGA**Farmacológicos **NIEGA**Alérgicos **NIEGA**Transfusionales **NIEGA**Traumáticos **NIEGA**Responsable: **SANCHEZ, SALIN**Documento de Identidad: **1018443625**

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ANDREA MATURY AMAYA
RODRIGUEZ

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 52886497

Antecedentes salud oral

Fecha:21/06/2016 Hora:19:03

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día

Uso de Seda Dental: Siempre

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: A veces

Hábitos Orales

Consumo de Golosinas entre comidas: SI Frecuencia: 3 Veces al día

Muerde Objetos:SI

Observaciones

NINGUNO

Responsable: SALAZAR, SADY

Documento de Identidad: 66983666

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS.

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:06/04/2017 Hora:8:09

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **ANDREA MATURY AMAYA
RODRIGUEZ**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 52886497

Presión arterial media	90	mmHg
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	85	LTD
Presión arterial diastólica	75	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Saturación arterial sin oxígeno	95	%
Temperatura	36,45	°C

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
Ojos: PINRAL ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCORMICAS
Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Boca: MUCOSA ORAL HUENDA OROFARINGE ROSADAS
Cuello: MOVIL NO MASAS
Tórax: SIMETRICO NO RETRACCIONES NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Cardio-respiratorio: RSRs CONSERVADOS NO AGREGADOS RSCS RITMICOS RESGUELS NO SOPLOS
Abdomen: RSRI + BLANDO NO DOLOROSO NO MASAS NO MENOR A 2 SEG
Genitourinario: NO EXPLORADO
Osteomuscular: SIN EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG
Sist. Nervioso ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVOS
central:
Examen mental: LLANTO FACIL, IDEAS DE MINUSVALIA, IDEALIZACION SUICIDA
Piel y faneras: NORMAL
Otros hallazgos:

Responsable: SANCHEZ, SALIN

Documento de Identidad: 1018443625

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnóstica	Diag. Tratam, Diag. Admisión, Diagnós. Alta	SANCHEZ, SALIN

Evolución

Fecha: 06/04/2017

Hora: 8:14

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PTE CON CUADRO DE EPISODIO DEPRESIVO MODERADO SECUSDNRIO A TRANTORNO DE AAPTACION POR DISCUSIONES CON LA APEJA PTE CON ATN DE EPISODIO DEPRESIVO QUE REEURIÓ DE MANEJO FARMACOLÓGICO HACE 8 AÑOS PTE NO RECUERDA LA MEDICACION QUIEN NO LA TOMA HACE 4 AÑOS POR DECISION EMDIACA, EN EL MOMENTO SIN EPISODIO DE PSICOSIS SIN EMABRGO DADO LA PRESENCIA DE IDEAS SUICIDAS ESTRUCTURADAS SE COSDNTRIA QUE DEBE SER VALROAD POR PSQUITRIA SE LE XPCLIA AL PTE QUIENRE FIER TENDE TRYAC EPTA. IDX 1. EPISODIO DEPRESIVO 1.1 IDEAS SUICIDAS PLAN 1. OBSERVACIONES 2. TAPON VENOSO 3. AMITRIPTILINA 25MG VO DIA 4. REMISION POR PSQUITRIA 5. CSV-AC

Responsable: SANCHEZ, SALIN

Documento de Identidad: 1018443625

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **ANDREA MATURY AMAYA
RODRIGUEZ**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 52886497

Especialidad: **MEDICINA GENERAL****Órdenes Clínicas**

Fecha: 06/04/2017 Hora: 8:16

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	SANCHEZ, SALIN	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	06/04/2017	
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	SANCHEZ, SALIN	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	06/04/2017	
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	SANCHEZ, SALIN	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	06/04/2017	
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	SANCHEZ, SALIN	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	06/04/2017	

Justificación: .

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **ANDREA MATURY AMAYA RODRIGUEZ**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento **52886497****Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
06/04/2017	8:14	amitriptilina tableta 25mg		ORAL	UNICA	1 D		SANCHEZ, SALIN	Activo	