

Break Point V2.0. R.1.5

REMISION

Fecha de Atencion: 2017-04-05

Sede: KENNEDY

Paciente: LIZ ANGELICA GUTIERREZ MORA

ID: 52755299

Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18

Plan: CONTRIBUTIVO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 4

Rango: 1

Solicitada por: NHORA LUZ ORTEGA ROMERO - MEDICINA GENERAL

Sede Afiliado: CALLE 48

Diagnóstico Ppal.: F329

Diagnóstico Rel-1:

Diagnóstico Rel-2:

Diagnóstico Rel-3:

Especialidad Solicitada: 800 OTRAS

REMISION

PACIENTE REFIERE QUE EL SABADO 1 DE ABRIL 2017 INTENTA QUITARSE LA VIDA REFIERE QUE SE AUTOAGREDIÓ CON UN PALO CON TRAUMAS EN MIEMBROS SUPERIORES, INFERIORES Y EN CABEZA, REFIERE QUE NO PRESENTA DOLOR POR LOS TRAUMAS DESCRITOS, REFIERE QUE PERDIO EL DESEO DE VIVIR, REFIERE EPISODIO SIMILAR EN DICIEMBRE 2016, REFIERE QUE DESDE LOS 14 AÑOS PRESENTA AUTOAGRESIONES CON BISTURI E IDEACION SUICIDA, REFIERE INSOMNIO DE CONCILIACION O TERMINAL, REFIERE NO HAY BUENA COMUNICACION CON SU FAMILIA VIVE CON SUS PADRES, REFIERE HA PERDIDO EL SENTIDO DE VIVIR, REFIERE NO TIENE NINGUN SENTIMIENTO DE REMORDIMIENTO POR SUS ACTOS. NIEGA AUTOMEDICACION, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PACIENTE CON DEPRESION QUE REQUIERE MANEJO ESPECIALIZADO, PACIENTE REQUIERE MANEJO POR URGENCIAS DE PSIQUIATRIA, SE DERIVA A VALORACION EN AMBULANCIA DE TRANSPORTE VITAL BASICO, SE DA ORDEN DE PSIQUIATRIA Y SE TOMA CITA PARA HOY A LAS 6:30 PM EN CAFAM DE LA CALLE 48 POR SI EL PROCESO DE REMISION NO ES EXITOSO, PACIENTE VIENE ACOMPAÑADA AL CENTRO MEDICO DE MADRE SATURIA MORA CC: 41.601.603 PERO A LA CONSULTA INGRESA SOLA. ➡

(

...the space

PROFESIONAL: NHORA LUZ ORTEGA ROMERO

REGISTRO: 22523204

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

PACIENTE: LIZ ANGELICA GUTIERREZ MORA

Datos de identificación

Nombre LIZ ANGELICA GUTIERREZ MORA

Fecha de nacimiento 04/11/1982

Municipio de origen BOGOTÁ D.C

Estado civil SOLTERO ▼

Escolaridad BASICA SECUNDARIA ▼

Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Desplazado NO ▼

Dirección CR 88D NRO 51 26

Genero Femenino

Celular (300) 311-8167

No tiene o no suministra

Documento de identificación 52755299

Edad 34 Años

Municipio de residencia BOGOTÁ D.C

Estrato 2 ▼

Ocupación No Aplica

▼ **Discapacidad** Sin Discapacidades ▼

Familias en acción NO ▼

Teléfono 783-0705

Religión Catolica

Correo electrónico belfosroy7@hotmail.com

Motivo de consulta



Último motivo de consulta:

CONSULTA PROGRAMADA "EL FIN DE SEMANA ME INTENTE SUICIDAR Y ME LASTIME"

Última enfermedad actual:

PACIENTE REFIERE QUE EL SABADO 1 DE ABRIL 2017 INTENTA QUITARSE LA VIDA REFIERE QUE SE AUTOAGREDIÓ CON UN PALO CON TRAUMAS EN MIEMBROS SUPERIORES, INFERIORES Y EN CABEZA, REFIERE QUE NO PRESENTA DOLOR POR LOS TRAUMAS DESCRITOS, REFIERE QUE PERDIO EL DESEO DE VIVIR, REFIERE EPISODIO SIMILAR EN DICIEMBRE 2016, REFIERE QUE DESDE LOS 14 AÑOS PRESENTA AUTOAGRESIONES CON BISTURI E IDEACION SUICIDA, REFIERE IMSOMNIO DE CONCILIACION O TERMINAL, REFIERE NO HAY BUENA COMUNICACION CON SU FAMILIA VIVE CON SUS PADRES, REFIERE HA PERDIDO EL SENTIDO DE VIVIR, REFIERE NO TIENE NINGUN SENTIMIENTO DE REMORDIMIENTO POR SUS ACTOS. NIEGA AUTOMEDICACION, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Revisión de síntomas por sistema

| | |
|------------------|----|
| Piel y Anexos | |
| Ojos | NO |
| Orl | NO |
| Cuello | NO |
| Cardiovascular | NO |
| Pulmonar | NO |
| Digestivo | NO |
| Genital/Urinario | NO |
| Musc. Esquel. | NO |
| Neurológico | NO |
| Otros | NO |

Antecedentes medicos del paciente

Antecedentes Personales

Patológicos Negativo
05/04/2017 NO

Farmacológicos Negativo
05/04/2017 NO

Quirúrgicos Negativo
05/04/2017 NO

Traumatológicos Negativo
05/04/2017 NO

TBC

Diabetes

Preclampsia

Eclampsia

Infertilidad

VIH+

Nefropatía

Mola

Antecedentes de
ETS

Asma

Cifoescoliosis

Hipertensión

Cirugía pélvica

Cardiopatía

Embarazo ectópico

Rinitis



Condición médica
grave

Antecedentes toxicológicos

Fumador o ex
fumador

Alcohol

Estimulantes Negativo
05/04/2017 NO

Otros ant.
toxicológicos 05/04/2017 NO

Antecedentes Alergicos

Alimentos Negativo
05/04/2017 NO

Antibióticos Negativo
05/04/2017 NO

Ambientales Negativo
05/04/2017 NO

Otros ant. alérgicos
05/04/2017 DICLOFENACO

Antecedentes Familiares

1. () 2. () 3. () 4. () 5. () 6. () 7. () 8. () 9. () 10. ()

Otros ant. familiares

05/04/2017 MADRE: CANCER DE PIEL, BIS ABUELA Y TIOS MATERNOS CANCER GASTRICO

TBC

Diabetes

Hipertensión

Preclampsia

Eclampsia

Cáncer de cervix

Otro tipo de cáncer

Otros ant.
importantes

05/04/2017 NO

Antecedentes Gineco-Obstétricos

| | | | | | |
|-------------|-------------|--------------|-------------|------------|--------------|
| Gravidez () | Partos () | Vaginales () | Cesareas () | Abortos () | Ectópicos () |
| Vivos () | Muertos (0) | | | | |

Menarca



Edad inicio menarca 12 Años

Menopausia Negativo

Negativo

F.U.M.

11/03/2017 Fecha Registro: 05/04/2017

F.U.P.

Última
citología

Resultado
Última
citología

Inicio
relaciones
sexuales

Ciclos
Mestruales

Fecha Registro: 05/04/2017



Actividad sexual //NO Fecha Registro: 05/04/2017

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto

Método de planificación
Histerectomía

Identificación de riesgos específicos

Sospecha de cáncer ▼

Sintomático respiratorio ▼

Víctima de violencia sexual ▼

Post test de VIH

Sangre oculta en heces ▼

Mujer o menor víctima del maltrato ▼

Pretest de VIH

Exámen físico

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----|
| T.A | 110/80 | Pulso | 78 |
| F.R | 17 | Temperatura | 36 |
| Peso | 47 | Talla (Cms) | 160 |
| IMC | 18.36 | Circunferencia Abdominal (Cms) | 76 |
| Condiciones Generales | PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADA | | |
| Cabeza | NORMOCEFALO | | |
| Ojos | CONJUNTIVAS ROSADAS | | |

(

(

|

| | |
|--------------|---|
| Oídos | NORMAL |
| Nariz | NARINAS PERMEABLES |
| Orofaringe | MUCOSA ORAL HUMEDA |
| Cuello | MOVIL NO ADENOPATIAS |
| Dorso | NORMAL |
| Mamas | NO SE EXPLORA |
| Cardíaco | RUIDOS CARDIACOS RITMICOS |
| Pulmonar | PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS |
| Abdomen | ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALSIS POSITIVA |
| Genitales | NO SE EXPLORA |
| Extremidades | EUTROFICAS |
| Neurológico | NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO |
| Otros | EQUIMOSIS EN PIEL DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, NO DEFORMIDAD, NO EDEMA, NO DEFORMIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES |

Artritis reumatoidea

Click sobre el icono + para desplegar.

EPOC

Click sobre el icono + para desplegar.



Esquema de vacunación

Click sobre el icono + para desplegar.

Diagnósticos

Impresión diagnóstica:

Histórico

Código: Dx Ppal :

Código: Dx Rel-1:

Código: Dx Rel-2:

Código: Dx Rel-3:

Tipo diagnóstico Ppal

Impresión Diagnóstica ▼

Finalidad de consulta

Causa externa

Enfermedad General ▼

Diagnósticos anteriores

05/04/2017 Código: F329 Dx Ppal: EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico Ppal: Confirmado nuevo Causa externa: Enfermedad General

(

(

.

.

Finalidad de Consulta: No Aplica

Conducta

Medicamentos

Laboratorio

Servicios (ayudas dx, procedimientos)

Referencia y contrareferencia

Ordenar Histórico total

Ordenar Histórico total

Ordenar Histórico total

Ordenar Histórico total

Fecha Especialidad Referencia

05/04/2017 OTRAS

PACIENTE REFIERE QUE EL SABADO 1 DE ABRIL 2017 INTENTA QUITARSE LA VIDA REFIERE QUE SE AUTOAGREDIÓ CON UN PALO CON TRAUMAS EN MIEMBROS SUPERIORES, INFERIORES Y EN CABEZA, REFIERE QUE NO PRESENTA DOLOR POR LOS TRAUMAS DESCRITOS, REFIERE QUE PERDIO EL DESEO DE VIVIR, REFIERE EPISODIO SIMILAR EN DICIEMBRE 2016, REFIERE QUE DESDE LOS 14 AÑOS PRESENTA AUTOAGRESIONES CON BISTURI E IDEACION SUICIDA, REFIERE IMSOMNIO DE CONCILIACION O TERMINAL, REFIERE NO HAY BUENA COMUNICACION CON SU FAMILIA VIVE CON SUS PADRES, REFIERE HA PERDIDO EL SENTIDO DE VIVIR, REFIERE NO TIENE NINGUN SENTIMIENTO DE REMORDIMIENTO POR SUS ACTOS. NIEGA AUTOMEDICACION, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PACIENTE CON DEPRESION QUE REQUIERE MANEJO ESPECIALIZADO, PACIENTE REQUIERE MANEJO POR URGENCIAS DE PSIQUIATRIA, SE DERIVA A VALORACION EN AMBULANCIA DE TRANSPORTE VITAL BASICO, SE DA ORDEN DE PSIQUIATRIA Y SE TOMA CITA PARA HOY A LAS 6:30 PM EN CAFAM DE LA CALLE 48 POR SI EL PROCESO DE REMISION NO ES EXITOSO, PACIENTE VIENE ACOMPAÑADA AL CENTRO MEDICO DE MADRE SATURIA MORA CC: 41.601.603 PERO A LA CONSULTA INGRESA SOLA.

Medico

NHORA
LUZ
ORTEGA
ROMERO

Contrareferencia

05/04/2017 PSIQUIATRIA

PACIENTE REFIERE QUE EL SABADO 1 DE ABRIL 2017 INTENTA QUITARSE LA VIDA REFIERE QUE SE AUTOAGREDIÓ CON UN PALO CON TRAUMAS EN MIEMBROS SUPERIORES, INFERIORES Y EN CABEZA, REFIERE QUE NO PRESENTA DOLOR POR LOS TRAUMAS DESCRITOS, REFIERE QUE PERDIO EL DESEO DE VIVIR, REFIERE EPISODIO SIMILAR EN DICIEMBRE 2016, REFIERE QUE DESDE LOS 14 AÑOS PRESENTA AUTOAGRESIONES CON BISTURI E IDEACION SUICIDA, REFIERE IMSOMNIO DE CONCILIACION O TERMINAL, REFIERE NO HAY BUENA COMUNICACION CON SU FAMILIA

NHORA
LUZ
ORTEGA
ROMERO

Contrareferencia

(

,

(

,

,

VIVE CON SUS PADRES, REFIERE HA PERDIDO EL SENTIDO DE VIVIR, REFIERE NO TIENE NINGUN SENTIMIENTO DE REMORDIMIENTO POR SUS ACTOS. NIEGA AUTOMEDICACION, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PACIENTE CON DEPRESION QUE REQUIERE MANEJO ESPECIALIZADO,

Procedimientos (grupo qx)

Ordenar Histórico total

Información asociada Externa a la Historia Clínica

Prescripciones NOPBS (Elementos Descargados)

Resumen y comentarios

Profesional: NHORA LUZ ORTEGA ROMERO - 05/04/2017

PACIENTE REFIERE QUE EL SABADO 1 DE ABRIL 2017 INTENTA QUITARSE LA VIDA REFIERE QUE SE AUTOAGREDIÓ CON UN PALO CON TRAUMAS EN MIEMBROS SUPERIORES, INFERIORES Y EN CABEZA, REFIERE QUE NO PRESENTA DOLOR POR LOS TRAUMAS DESCRITOS, REFIERE QUE PERDIO EL DESEO DE VIVIR, REFIERE EPISODIO SIMILAR EN DICIEMBRE 2016, REFIERE QUE DESDE LOS 14 AÑOS PRESENTA AUTOAGRESIONES CON BISTURI E IDEACION SUICIDA, REFIERE IMSOMNIO DE CONCILIACION O TERMINAL, REFIERE NO HAY BUENA COMUNICACION CON SU FAMILIA VIVE CON SUS PADRES, REFIERE HA PERDIDO EL SENTIDO DE VIVIR, REFIERE NO TIENE NINGUN SENTIMIENTO DE REMORDIMIENTO POR SUS ACTOS. NIEGA AUTOMEDICACION, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PACIENTE CON DEPRESION QUE REQUIERE MANEJO ESPECIALIZADO, PACIENTE REQUIERE MANEJO POR URGENCIAS DE PSIQUIATRIA, SE DERIVA A VALORACION EN AMBULANCIA DE TRANSPORTE VITAL BASICO, SE DA ORDEN DE PSIQUIATRIA Y SE TOMA CITA PARA HOY A LAS 6:30 PM EN CAFAM DE LA CALLE 48 POR SI EL PROCESO DE REMISION NO ES EXITOSO, PACIENTE VIENE ACOMPAÑADA AL CENTRO MEDICO DE MADRE SATURIA MORA CC: 41601603 PERO A LA CONSULTA INGRESA SOLA.

(

,

(

"

Actividades de promoción y prevención

| Programa | Actividad | Edad | Ordenar |
|---------------------------------|--|------------|---------|
| Alteraciones del cuello uterino | CITOLOGIA CERVICOUTERINA | 25 a 70 | |
| Planificacion Familiar | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | 10 a 50 | |
| Planificacion Familiar | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | 10 a 50 | |
| Planificacion Familiar | INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD | 10 a 50 | |
| Planificacion Familiar | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO + | 10 a 50 | |

Incapacidad médica

Requiere incapacidad médica

Citas agendadas por profesional

Sin citas agendadas

Guardar

Salir

Interconsulta de apoyo médico

Usuario

(

(

(

(

Contraseña

Autenticar

Madre- Seton's Mora .

cc 41601310

cel 311 597256F

Cr 88 b 51-26-Su

Brazilia—