



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

800099860

Código: 2551300028

Fecha Actual : martes, 29 mayo 2018

REFERENCIA N°: 25358

Calle 9 No 17 17 Barrio Nariño Pacho Cundinamarca - Colombia Telefono (091) 8542455

HOSPITAL
SAN RAFAEL DE PACHO

N° Historia Clínica: 52602709

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

ANGELA PATRICIA GOMEZ LOPEZ

N° Folio: 26

ATENCION DE URGENCIAS

N° Historia Clínica: 52602709

N° Folio:

26

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANGELA PATRICIA GOMEZ LOPEZ **Identificación:** 52602709 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20/10/1978 12:00:00 a.m. **Edad Actual:** 39 Años \ 7 Meses \ 9 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: URB SENDEROS DE LA FERRERIA **Teléfono:** 3138967781+3224213938
Procedencia: PACHO **Ocupación:** AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: E.P.S. FAMISANAR LTDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Nivel - Estrato:** CATEGORIA A
CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 1255050 **Fecha:** 29/05/2018 04:38:36 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANGELA PATRICIA GOMEZ LOPEZ **Identificación Tipo:** CédulaCiudadanía **No:** 52602709 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20/10/1978 **Edad Actual:** 39 Años \ 7 Meses \ 9 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: URB SENDEROS DE LA FERRERIA **Teléfono:** 3138967781+3224213938
Procedencia: PACHO **Ocupación:** AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: E.P.S. FAMISANAR LTDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Nivel - Estrato:** CATEGORIA A
CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

Responsable Paciente: ANGEL MIRO MONCADA **Documento:** **Teléfono Resp:** 3224213938
Dirección Resp: URB SENDEROS DE LA FERRERIA **N° Ingreso:** 1255050 **Fecha:** 29/05/2018 04:38:36 p.m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0
Ficha SISBEN: **Tipo de Población Especial:**

REFERENCIA N° 25358

EVENTO

Tipo Evento:
Responsable Paciente: ANGEL MIRO MONCADA **Parentesco:**
Dirección: URB SENDEROS DE LA FERRERIA **Teléfono:** 3224213938

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: "PACIENTE VIENE REMITIDA DE PSICOLOGIA"

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD QUE INGresa CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, POR UN CUADRO DE +/- 2 HORAS DE EVOLUCIÓN PORQUE VIENE REMITIDA DE CONSULTA POR PSICOLOGIA CON IDEACION SUICIDA POSTERIOR A SER VALORADA DIRECCIONADA DESDE COMISARIA DE FAMILIA POSTERIOR A UNA DENUNCIA ANONIMA PACIENTE TIENE CONFLICTOS CON SU CONYUGE POS SOSPECHA DE UNA MOSA Y HA HABIDO MULTIPLES AGRESIONES VERBALES Y PSICOLOGICAS NIEGA AGRESION FISICA MANIFIESTA QUE DESDE HACE RATO HA PENSADO EN SUICIDARSE ENTERRARSE UN CUCHILLO ANSIEDAD TRISTEZA DESESPERO PENSAMIENTO DE QUERER LUCHAR POR SU HOGAR PERO NO ENCUENTRA SOLUCIONES. EL DIA DE HOY ES VALORADA PRO CONSULTA EXTERNA POR DR ARANGUREN QUINE IDENTIFICA ALTO RIESGO SUICIDA POR IDEACION POR LO QUE CONSIDERA REMISION A PSIQUIATRIA

Antecedentes:

Fecha: 03/07/2016, Tipo: MédicosESTREÑIMIENTO Fecha: 03/07/2016, Tipo: QuirúrgicosNIEGA Fecha: 03/07/2016, Tipo: AlérgicosNIEGA Fecha: 03/07/2016, Tipo: TóxicosNIEGA Fecha: 03/07/2016, Tipo: FarmacológicosNIEGA Fecha: 03/07/2016, Tipo: GinecobstétricosFUM 08/06/16

Examen Físico:

T.A. DIASTOLICA:74 T.A. SISTOLICA:134 ASPECTO GENERAL:ACEPTABLE ESTADO GENERAL CABEZA:NORMAL CUELLO:SIN MASAS CARA:NORMAL O.R.LMUCOSA ORAL HUMEDA OJOS:PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS TORAX:SIMETRICO PULMONAR:MURMULLO VESICULAR CONSERVADO CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS ABDOMEN:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTREMIDADES:SIN EDEMAS PERFUSION DISTAL CONSERVADO PIEL Y TEJIDOS BLANDOS:NORMAL GENITO-URINARIO:NORMAL SISTEMA NERVIOSO:CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS LLANTO TRAITA LABILIDAD EMOCIONAL IDEACION SUCIDA SIN AGIOTACION NI AGRESIVIDAD ANALISIS: PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA QUIEN PRESENTA TRASTORNO DEPRESIVO SECUNDARIO A CONFLICTO FAMILIAR CON SU CONYUGE QUIEN HA PRESENTADO IDEACION SUICIDA SIN MATERIALIZARLA EL DIA DE HOY FUE VALORADA POR PSICOLOGIA QUIEN CONSIDERA QUE PACIENTE DEBE SER VALORADA POR PSIQUIATRIA SE DECIDE HOSPITALIZAR POR MEDICINA GENERAL SE INICIA REMISION A PSIQUIATRIA SE SOLICITAN PARACLINICOS

Signos Vitales: TA: 120/70 | FC: 85 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 36 | Peso: 61,5000
Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0
☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura
Tiempo Evolución: 0 min **TV** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico
Dilatación:

Resultados Exámenes Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Requiere_Otro_Nivel_de_Atención
Descripción Motivo: SE SOLICITA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA
SE SOLICITA AMBULANCIA BASICA

Nombre IPS: **Nivel:**

Municipio: **Departamento**
:

Servicio que Remite: Urgencias **Descripción:**

Servicio Remitido: Urgencias **Descripción:**

Resumen H.Clinica:

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA QUIEN PRESENTA TRASTORNO DEPRESIVO SECUNDARIO A CONFLICTO FAMILIAR CON SU CONYUGE QUIEN HA PRESENTADO IDEACION SUICIDA SIN MATERIALIZARLA EL DIA DE HOY FUE VALORADA POR PSICOLOGIA QUIEN CONSIDERA QUE PACIENTE DEBE SER VALORADA POR PSIQUIATRIA SE DECIDE HOSPITALIZAR POR MEDICINA GENERAL SE INICIA REMISION A PSIQUIATRIA SE SOLICITAN PARACLINICOS

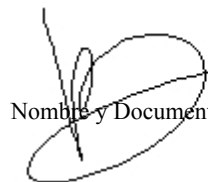
Fecha Confirmación: **Fecha Salida:**

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA



Nombre y Documento del Profesional: 52510305 - BARRETO CALDERON
SANDRA MAGNOLI

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 52510305