



## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

10 4 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación: 257850006001

Fecha de Ingreso: Cama:

09/04/2018

### DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: LAURA CAMILA RODRIGUEZ CAMARGO Sexo: Femenino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: PRADERAS DE CAJICA

T.D. CC Nro. Identificación: 1052408517

Zona: Urbano ☒ Rural Teléfono: 3103049180

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: CAJICA

Seguridad Social en Salud: Contributivo ☒

E.P.S.: NUEVA EMPRESA PROMOTOF Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Nivel Socioeconómico Cotizante

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado

Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente:

Parentesco

Dirección:

Teléfono

### RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

#### Motivo de Consulta:

"TENIA UNA CRISIS DE ANSIEDAD"

#### Enfermedad Actual:

PACIENTE TRAIDA POR LA AMBULANCIA QUIEN REFIERE QUE TENIA IDEAS SUICIDAS DADAS POR GANAS DE CORTARSE LOS BRAZOS, ANIMO TRISTE, REFIERE QUE LLAMO A UNA AMIGA Y ESTA LLAMO A LA PSICOLOGA DEL HOSPITAL Y DECIDIERON TRAERLA EN LA AMBULANCIA DE LA INSITUCION

#### Antecedentes Personales:

#### Examen Físico:

TA: 123/68 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 78 x min

PESO: 43 Kg

TALLA: 155 cm

FR: 22 x min

TEMP: 35.8 °C

SAT: 97 %

### DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal:

TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

F419

Dx Rel 1:

HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE

Z915

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

#### Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

VALORACION Y MANEJO

#### Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☒

5. Requiere otro nivel de atención

☐

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐  
Dra. Daniela Gutierrez P.  
Medico General  
C.C. 1121840606

DANIELA GUTIERREZ PEREZ

Cedula de Ciudadania : 1121840606

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

10 4 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

09/04/2018

E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación:257850006001

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: LAURA CAMILA RODRIGUEZ CAMARGO

Sexo: Femenino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: PRADERAS DE CAJICA

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS:

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

10 4 2018

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite



Urgencia



Consulta Externa (Ambulatorio)



Hospitalización



Otro

Servicio al que se Remite



Urgencia



Consulta Externa (Ambulatorio)



Hospitalización



Otro

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

PACIENTE DE 21 AÑOS CON DX 1. EPISODIO DEPRESIVO 2. TRASTORNO DE ANSIEDAD 3. IDEACION SUICIDA

M/C: "ME QUERIA CORTAR LOS BRAZOS

E/A: PACIENTE QUE INGRESA EN AMBULANCIA DE LA INSTITUCION POR PRESENTAR IDEACION DE AUTOLESIONES EN VIVIENDA,

PACIENTE QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE LA PSICOLOGA DE LA INSTITUCION QUIEN REFIERE ANIMO TRISTE LLANTO FACIL

ANTECEDENTE:

-PATOLOGICOS: TRASTORNO DEPRESIVO EN MANEJO POR PSIQUIATRIA

-QUIRURGICOS NIEGA

-FARMACOLOGICOS SERTRALINA Y CLONAZEPAM SUSPENDIO HACE 1 MES

-OCUPACIONALES ESTUDIANTE

-G/O: G0P0 FUR 21/03/2018 NO PLANIFICA

-EXAMEN FISICO: FC 86 FR 18 TA 111/57MMHG SAT AMB 96% T 36 GRADOS

BUEN ESTADO GENERAL ALERTA ORIENTADA, HIDRATADA AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CC: NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, OROFARINGE NO CONGESTIVA SIN PLACAS EN AMIGDALAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO MOVIL NO MASAS.

CP: TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABD: BLANDO, NO DOLOROSO, NO DISTENDIDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS PRESENTES. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

EXT: SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMAS PULSOS DISTALES SIMETRICOS POSITIVOS, LLENADO CAPILAR <2SEG, NEU: ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, ISOCORIA NORMOREACTIVA, PARES CRANEALES SIN ALTERACION, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, REFLEJOS

CONSERVADOS, NO SIGNOS MENINGEOS

-PARACLINICOS:

GRAVIDEX NEGATIVO

BUN 10.6

HEMOGRAMA: LEUCOS 8,300 N 53.2% HB 15.3 HTO 47.6% PLAQUETAS 326.000

SEROLOGIA NO REACTIVA

CREATININA 0.9

TGP 24.6

TGO 19.9

ANALISIS/PLAN


PACIENTE DE 21 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DEPRESION EN MANEJO CON PSIQUIATRIA POR EPS. CON MULTIPLES INTENTOS DE SUICIDIO, ULTIMO EL DIA DE AYER, PACIENTE VALORADA POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL DE LA INSTITUCION QUIENES SOLICITAN VALORTACION POR PSIQUIATRIA, POR LO QUE SE INICIA REMISION

## EVOLUCION

Fecha: 10/04/2018 09:36

### Analisis

PACIENTE DE 21 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DEPRESION EN MANEJO CON PSIQUIATRIA POR EPS. CON MULTIPLES INTENTOS DE SUICIDIO, ULTIMO EL DIA DE AYER, PACIENTE VALORADA POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL DE LA INSTITUCION QUIENES SOLICITAN VALORTACION POR PSIQUIATRIA, POR LO QUE SE INICIA REMISION

  
DANIELA GUTIERREZ PEREZ  
Cedula de Ciudadania : 1121840606  
MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

10 | 4 | 2018 |

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación: 257850006001

Fecha de Ingreso: Cama:

09/04/2018

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: LAURA CAMILA RODRIGUEZ CAMARGO

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia: PRADERAS DE CAJICA

### Plan de Tratamiento

OBSERVACION

ACOMPANANTE PERMANENTE

CATETER VENOSO

CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA INMOVILIZAR DE 5 PUNTOS AVISAR MEDICO DE TURNO

  
Dra. Daniela Gutierrez P.  
Medico General  
C.C. 1121840606

DANIELA GUTIERREZ PEREZ

Cedula de Ciudadania : 1121840606

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable





## Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 1

Paciente: LAURA CAMILA RODRIGUEZ Identificación: CC 1052408517 Nro. Muestra: 244  
Sexo/Edad: Femenino / 21 A 5 M 34 D Teléfono: 3103049180 Servicio: URGENCIAS  
Médico: LAURA VICTORIA MANCILLA SABBA Fecha Servicio: 09/04/2018 Fecha Resultado: 09/04/2018 23:36  
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE Cama:

## ENDOCRINOLOGIA

# ref. 777

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
904508	PRUEBA DE EMBARAZO		
VALOR	NEGATIVA		Negativo

Bacteriologo: CLAUDIA YANIRA BELLO RODRIGUEZ

Tarjeta Profesional: 51967588

Firma:

## HEMATOLOGIA

# ref. 776

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA,		
WBC	8.3	10 <sup>3</sup> /ul	5.0 - 10.0
Lymph#	3.2	x 10 <sup>3</sup> /UL	1.2 - 3.2
Mid#	0.6	x 10 <sup>3</sup> /UL	0.3 - 0.8
Gran#	4.5	%	1.2 - 6.8
Lymph%	39.1	%	17.0 - 48.0
Mid%	7.7	%	4.0 - 10
Gran%	53.2	%	43 - 76
HGC	15.3	g/dL	13 - 18
RBC	5.49	x 10 <sup>6</sup> /UL	3.30 - 5.8
HCT	47.6	%	40 - 54
MCV	86.8	%	80 -100
MCH	27.8	%	26.5 33.5
MCHC	32.1	%	31.5 -56
RDW-CV	14.0	%	11-16
RDW-SD	43.2	%	35-56
PLT	326	%	140-440
MPV	8.0	%	6.5-11
PDW	15.5	%	9.0 - 17
PCT	0.260	%	0.100 - 0.500

Bacteriologo: CLAUDIA YANIRA BELLO RODRIGUEZ

Tarjeta Profesional: 51967588

Firma:

## INMUNOLOGIA

# ref. 778

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR		
VALOR	NO REACTIVA		NO REACTIVA

Bacteriologo: CLAUDIA YANIRA BELLO RODRIGUEZ

Tarjeta Profesional: 51967588

Firma:

## QUIMICA SANGUINEA

# ref. 780

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
VALOR	0.9	mg/dl	H:0,6-1,3 M0,4-1,2



## Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 2

Paciente: LAURA CAMILA RODRIGUEZ Identificación: CC 1052408517 Nro. Muestra: 244  
Sexo/Edad: Femenino / 21 A 5 M 34 D Teléfono: 3103049180 Servicio: URGENCIAS  
Médico: LAURA VICTORIA MANCILLA SABBA Fecha Servicio: 09/04/2018 Fecha Resultado: 09/04/2018 23:42  
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE Cama:

Bacteriologo: CLAUDIA YANIRA BELLO RODRIGUEZ

Tarjeta Profesional: 51967588

Firma:

## 903856 NITROGENO UREICO [BUN]

BUN 10.6 ml/dl 4.6-23

Bacteriologo: CLAUDIA YANIRA BELLO RODRIGUEZ

Tarjeta Profesional: 51967588

Firma:

## 903866 TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]

VALOR 24.6 mU/mL Hasta 40

Bacteriologo: CLAUDIA YANIRA BELLO RODRIGUEZ

Tarjeta Profesional: 51967588

Firma:

## 903867 TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]

VALOR 19.9 mU/mL Hasta 38

Bacteriologo: CLAUDIA YANIRA BELLO RODRIGUEZ

Tarjeta Profesional: 51967588

Firma:





# E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

NIT: -

Tel.

Sistemas Citalud

10/04/2018 6:27.13

Page 1 of 1

## URGENCIAS EVOLUCIONES

Lugar Atencion: E.S.E PROFESOR JORGE CAVELIER

Código Habilitación: 257850006001

Admisión No.: 453

Cama:

Paciente: CC 1052408517 LAURA CAMILA RODRIGUEZ CAMARGO Sexo: F Edad: 21 A 6 M 4 D  
Empresa: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD E.P.S Tipo Usuario: Contributivo  
Contrato: NUEVA EPS Tipo Afiliado: Cotizante

EVOLUCION No. 2

Fecha: 10/04/2018 06:28

EVOLUCION MÉDICO TRATANTE

Especialidad: MEDICINA GRAL

Dx Principal: F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Dx Rel. 1: Z915 HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE

### SUBJETIVO:

REPORTE DE PRUEBA DE EMBARAZO EGATVO, BUN10.6, CONTINUA RESTO DE MANEJO IGUAL.

### OBJETIVO:

### ANALISIS

### PLAN DE TRATAMIENTO:

  
DR. JUAN PABLO ZUÑIGA CHIMBACO  
Medico - GRAL  
PR. EN ESPECIALIDAD

JUAN PABLO ZUÑIGA CHIMBACO  
Cedula de Ciudadania : 1022324340  
MEDICO GENERAL