



**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: OK264642. Identificación: 52656792 Sexo: Femenino  
Nombre: LADY TRIANA GARZON Dirección: CALLE 2 7-06 B CHAPINERO  
Teléfono: 8427785 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 30/12/1982 Edad: 35 Años \ 4 Meses \ 4 Días  
Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES Tipo regimen: Contributivo  
2018 INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
Entidad: EPS SANITAS S.A. Ingreso : 4491471 Fecha ingreso : 03 mayo 2018 11:37  
Procedencia: FACATATIVA Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Enfermedad\_General Acompañante y/o Responsable: SIN ACOMPAÑANTE  
Dirección Responsable: SIN ACOMPAÑANTE Parentesco: Teléfono : SIN ACOMPAÑANTE

**SUBJETIVO:**

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. INTENTO DE SUICIDIO CON FARMACOS

S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUEN ESTADO, TRANQUILA.

**ANTECEDENTES:**

Tipo Antecedente	Fecha Registro	Descripción
Otros	15/09/2014	PAT : NIEGA ALERGIAS NIEGA FARMACOS : IBUPROFENO QX CESAREAS 2 HOPT POR ENDOMETRITIS POST QX TOXICOLOGICOS NIEGA traumaticos : niega fur hace 8 dias pnf pomeroy

**SIGNOS VITALES:**

Frecuencia Cardiaca: 63,00 Frecuencia Respiratoria: 18,00 Tensión Arterial: 105/53 Temperatura: 36,50 Saturación de Oxígeno: 95,00  
Peso(Kg): 0,0 Talla: 0,0

**OBJETIVO:**

PACIENTE ALERTA EN ACPETABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA  
CABEZA: ESCLERA AICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO: NO MASAS NO MEGALIAS  
TORAX SIMETRICO RSRs SIN AGREGADOS PULMOANRES RSCS RITMICOS SIN SOPLOS  
ABDOMEN: BLANDO DEPRISBLE NO DOLOROSOS A LA PAPACION  
EXTREMIDADES SIEMTRICO SIN EDEMA NEUROLOGICO SIN DEFICIT EN ELMOMENTO  
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITVO. TRAQUILA

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINO DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O SIRS, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS NIVELES ADECUADOS. CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA QUIEN FUE VALORADA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA QUIEN INDICA MANEJO MEDICO POR PSIQUIATRIA. PENDIENTE REMISION Y UBICACION A CENTRO MEDICO CON MANEJO POR EL SERVICIO YA MENCIONADO. CONTINUA MANEJO MEDICO INSATURADO. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**RESULTADOS DE EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS:****DIAGNÓSTICOS**

Código	Nombre	Tipo	Principal
X601	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIRETTICOS Y ANTIRREUMAT	Presuntivo	True

**Observaciones:**

F150	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OTROS ESTIMULANTES, INCLUIDA LA CAFEINA, INTOXICACIONAGUDA	Presuntivo	False
------	---	------------	-------

**Observaciones:****INDICACIONES MEDICAS**

Código	Descripción	Cantidad	Via	Indicación
A02B0002101	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS	1,00	Oral	20 MG DIA
140801017	SOLUCION SALINA DE 500 mL	5,00	Endovenosa	100CC HORA
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10 mg 2ml SOLUCIÓN INYECTABLE	3,00	Endovenosa	1 CADA 8 HORAS
		1,00	Ninguno	PASAR A OBSERVACIONDIETA HASTA LA MAÑANAPROTECCION GASTRICAP// REMISION A PSIQUIATRIACSV I-C

LIZETH OROZCO

Profesional: OROZCO HERNANDEZ LIZETH KARINA

Registro profesional: 1079931515

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA  
HISTORIA CLINICA DE EVOLUCION HOSPITALIZACION APOYO  
DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

Fecha de Impresión: 05/05/2018 17:19:03 Página: 2/2

Folio: N/V 63 Fecha registro : 05 mayo 2018 12:08

**DATOS DEL PACIENTE** No. Historia clínica: OK264642. Identificación: 52656792 Sexo: Femenino  
Nombre: LADY TRIANA GARZON Dirección: CALLE 2 7-06 B CHAPINERO  
Teléfono: 8427785 Estado Civil: Soltero Fec. Nacimiento: 30/12/1982 Edad: 35 Años \ 4 Meses \ 4 Días  
Nivel/Estrato: CONTRIB. NIVEL I Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES Tipo regimen: Contributivo  
2018 INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS  
Entidad: EPS SANITAS S.A. Ingreso : 4491471 Fecha ingreso : 03 mayo 2018 11:37  
Procedencia: FACATATIVA Finalidad: No\_Aplica  
Causa externa : Lesion\_Autoinflingida Responsable: SIN ACOMPAÑANTE  
Dirección Responsable: SIN ACOMPAÑANTE Teléfono : SIN ACOMPAÑANTE

AREA QUE EVOLUCIONA: PSICOLOGIA

**EVOLUCIÓN**

FECHA: 05 MAYO 2018  
SE ENCUENTRA PACIENTE COLABORADORA, OPRIENTADA EN PERSONA TIEMPO ESPACIO CON LENGUAJE CLARO ESPONTANEO Y FLUIDO, EMOCIONALMENTE ESTABLE CON CAPACIDAD DE AUTOREFLEXION DE LA SITUACIONES VIVIDA, CON MINUSVALIA POR ESTRESORES VITALES DE DIFICIL SOLVENCIA. SE ESPERA INDICACION DE EPS PARA VALORACION POR MEDICO PSIQUIATRA PAR DEFINIR EGRESO

**MEDICAMENTO ORDENADO :**

**MEDICAMENTO A SUMINISTRAR :**

**OBSERVACIONES :**

**MEDICO TRATANTE :**

Nº de terapias respiratorias : Nº de Nebulizaciones : Nº Terapia Ocupacional :0 Nº Terapia Fisica :0

**RESPUESTA A INTERCONSULTA:**

**ÁREA DE SERVICIO:**

**DIAGNOSTICO:**

**RESPUESTA:**

**TRATAMIENTO:**

**ANÁLISIS SUBJETIVO:**

**ANÁLISIS OBJETIVO:**

**Especialidad del profesional:**

551 - PSICOLOGIA

16 - ATENCION PROMOCION Y PREVENCION

**DIAGNOSTICOS :**

Codigo	Nombre	Tipo	Principal
R458	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones:

Profesional: VELASQUEZ DIAZ LINA MARIA

Registro profesional: 136763

Especialidad: PSICOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: REFERENCIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA] NIT [899999151-3]