



SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

27 4 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Código Habilitación: 258430002601

Fecha de Ingreso: Cama:

27/04/2018

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: OLGA ESPERANZA RIANO MOSCOSO

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia: CRA 3 # 5-25

T.D. CC Nro. Identificación: 20866376

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono: 3102215333

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: LENGUAZAQUE

Seguridad Social en Salud: Contributivo ☒

E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS -- EVE Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S. Nivel Socioeconómico COTIZANTE B 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:

"ME CORTE LAS MANOS."

Enfermedad Actual:

PACIENTE QUIEN ACUDE AHORA EN COMPAÑIA DE SU MADRE POR CUADRO DE AUTOLESIÓN POR LACERACIÓN EN MUÑECAS DESDE ESTA MAÑANA LA CUAL REFIERE SU MADRE PRESENTA PSORERIOR A CUADRO DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCIÓN DE DEPRESIÓN, LLANTO FACIL, LABILIDAD EMOCIONAL, REFIERE PACIENTE DESENCADENANTE SON LOS PROBLEMAS FAMILIARES Y ECONOMICOS, NIEGA INGESTIÓN DE SUSTANCIAS, REFIERE SU MADRE ASOCIADO INTENTO DE ASFIXIA CON CORDON ANOCHE, REFIERRE QUE NO ES LA PRIMERA VEZ YA QUE HACE 10 AÑOS HABIA PRENTADO INTETO SIMILAR PARA LO CUAL FUE MANEJSADA CON PSIQUIATRIA Y CON MEDICAMENTOS LOS CUALES AHORA NO REFIERE RECORDAR. AHORA PACIENTE REFIERE SENTIR VERGUENZA, NO SE ARREPIENTE DE SU DECISIÓN.

Antecedentes Personales:

MEDICOS

PAT: INTENTO SUICIDA HACE 10 AÑOS POR EPISODIO DE DEPRESIÓN MAYOR.

Examen Físico:

TA: 130/70 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 86 x min

PESO: 70 Kg

TALLA: 0 cm

FR: 20 x min

TEMP: 37.1 °C

SAT: 97 %

ESTADO GENERAL : ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, ORIENTADA EN TRES ESFERAS

CABEZA / CUELLO : MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCROMICAS NORMOREACTIVAS.

CARDIOPULMONAR : ADECUADA EXPANSIBILIDAD, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, COPS CON BUENA TRANSMISIÓN SIN AGREGADOS.

EXTREMIDADES : LACERACIÓN EN CARA ANTERIOR DE MUÑECAS, SUPERFICIALES, DE 3cm DE DIAMETRO, SANGRADO COTRORALDO, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN MANOS, LLENADO CAPILAR PERIFÉRICO MENOR DE TRES SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS.

NEUROLÓGICOS : HIPORPROSEXICA, LABILIDAD EMOCIONAL, ESCASA RELACIÓN CON EL MEDIO. ORIENTADA EN TRES ESFERAS, NO FOCALIZACIÓN, NO IRRITACIÓN MENINGEA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.

Dylan José Perilla Ballén
Médico Cirujano General
1010210968
F.U.N.C.

DYLAN JOSE PERILLA BALLEEN

Registro Médico : 1010210968

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

27 4 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

27/04/2018

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Código Habilitación:258430002601

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: OLGA ESPERANZA RIANO MOSCOSO

Sexo : Femenino

Edad: Días: Meses: Años: Dirección Residencia: CRA 3 # 5-25

DIAGNÓSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: VIVIENDA

X780

Dx Rel 1: HERIDAS MULTIPLES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

S617

Dx Rel 2: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

F412

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

PSIQUIATRIA - UNIDAD DE CUIDADO MENTAL.

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

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: PENDIENTE APROBACIÓN

Nivel

Municipio:

843 - UBATE

Fecha Confirmacion

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

25 - CUNDINAMARCA

27 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 QUIEN ACUDE AHORA POR CUADRO DE AUTOLESIÓN POR INTENTO SUICIDA SECUNDARIO A CUADRO DE DEPRESIÓN MAYOR, AHROA PACIENTE QUIEN PERMANECE ESTABLE HEMODIANCIAMENTE, NO SINOS DE LESIÓN VASUCALR PERIFERICA, SE DECIE AHROA CIERRE DE LESIONES EN MUÑECAS, SE SOLICITA VALORACIÓN POR SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL, SE INICIAN TRAMITES DE REMISIÓN PARA MANEJO POR NSERVICIO DE PSIQUAITRIA, SE DEJA MANEJO AHORA CON INHIB DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTIMINA Y CON BENZODAICEPINA, SE SOLICITA PARA CLINICOS DE PROT¿COLO PARA ACEPTACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO MENTAL, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILAIR CODNICIÓN ACTUAL Y PLAN A SEGUIR.

EVOLUCION

Fecha: 27/04/2018 08:19

Analisis

PACIENTE QUIEN ACUDE AHORA POR CUADRO DE AUTOLESIÓN POR INTENTO SUICIDA SECUNDARIO A CUADRO DE DEPRESIÓN MAYOR, AHROA PACIENTE QUIEN PERMANECE ESTABLE HEMODIANCIAMENTE, NO SINOS DE LESIÓN VASUCALR PERIFERICA, SE DECIE AHROA CIERRE DE LESIONES EN MUÑECAS, SE SOLICITA VALORACIÓN POR SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL, SE INICIAN TRAMITES DE REMISIÓN PARA MANEJO POR NSERVICIO DE PSIQUAITRIA, SE DEJA MANEJO AHORA CON INHIB DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTIMINA Y CON BENZODAICEPINA, SE SOLICITA PARA CLINICOS DE PROT¿COLO PARA ACEPTACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO MENTAL, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILAIR CODNICIÓN ACTUAL Y PLAN A SEGUIR.

Plan de Tratamiento

Dylan José Perilla Ballén
Médico Cirujano General
1010210968
F.U.J.N.C.

DYLAN JOSE PERILLA BALLEEN

Registro Medico : 1010210968

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

27 4 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

27/04/2018

ESE HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE

Código Habilitación:258430002601

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: OLGA ESPERANZA RIANO MOSCOSO

Sexo : Femenino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: CRA 3 # 5-25

OBSERVACIÓN PROCEDIMIENTOS

DIETA NORMAL

TAPON VENOSO SALINIZADO

LORAZEPAM 2mg VO C/12h

AMITRIPTILINA 25mg VO C/12h

CEFALOTINA 2g IV AHORA CONTINUAR A 1g IV C/6h D0

PROLENE 5/0 + EQUIPO DE SUTURA

CSV Y AC + ACOMPAÑANATE PERMANENTE

Ss BHCG CUALITATIVA, VDRL Y ELISA VIH

Ss VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

Ss VALORACIÓN POR T. SOCIAL

Ss REMISIÓN A PSIQUIATRIA.

Dylan José Perilla Ballén
Médico y Cirujano General
1010210968
F.U.J.N.C.

DYLAN JOSE PERILLA BALLEEN

Registro Medico : 1010210968

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable