

38

Nº Historia Clínica  
1102866270

CONTINUACIÓN HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRES:

Lindo Venera

APELLIDOS:

Martínez

Fecha y Hora

Día Mes Año Hora  
25 4 19 11:40

Psiquiatría

DF: IT. depresivo 57 años.

Intento de suicidio: Ingesta  
hipoclorito

51: Buen patrón de sueño  
y alimentación

51: Alta ansiedad, colabora  
con la entrevista. Afecto  
mejor modificado. No

hay ideas delirantes de  
muerte o suicidio. De 05

presencia de autolesión por  
conducta autolesiva. No

hay alteraciones en la  
relación familiar. En construcción

Al Paciente con mayor  
crítico de conducta  
autolesiva, acepta señalada mejor

51: Alto de muerte. 50  
suicidio durante su

estancia hospitalaria  
se valoró con familia por  
definir conducta

Juan Camilo Flórez Rojas  
Medico Psiquiatra  
Universidad del Rosario  
R.M. 08203/2011

IZALCROFORMAS LTDA.



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY  
III NIVEL  
HOJA DE EVOLUCIÓN**

38

Nº Historia Clínica

1102866220

**1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN**

NOMBRES: Linda Vanessa		APELLIDOS: Martínez	
EDAD: 23 años.	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	SERVICIO: Psiquiatría	CAMA: mgr. 38

Fecha y Hora				
Día	Mes	Año	Hora	
24	04	18	08:00.	<p>Psiquiatría.</p> <p>Paciente Femenina de 23 años con Dx:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intoxicación en Hipodonto</li> <li>- Trastorno Depresivo</li> </ul> <p>S/Paciente en el momento sin acompañante. Refiere aceptable patrón de sueño, en el momento NO pero previamente había presentado adecuada tolerancia a la vía oral. Refiere presentar agnesia en los alimentos previamente recibidos.</p> <p>O/Paciente con adecuado porte, Alerta, orientada globalmente a su persona. Actitud contenida colaboradora. Afecto de fondo triste. Pensamiento organizado. No verbaliza ideación de muerte o suicida presente. Verbaliza NO desea establecer contacto con el padre de su hija. No verbaliza ideas delirantes ni alteraciones sensorio-perceptivas. Lenguaje claro y comprensible. Normocinética. Juicio de realidad debilitado. Introspección parcial, proyección en construcción.</p> <p>A/Paciente de 23 años con Dx motada, quien en el momento se evidencia con síntomas afectivos presentes. Sin ideación de muerte o suicida presente. Ahora en mejor introspección y crítica respecto a evento sucedido aunque se evidencia que la paciente presenta dificultad al hablar de dicho evento. Fue valorada por ex General quien consideraron realización de Rx Abdominal y Ecografía para descartar lesiones secundarias. Se evidencian Rx de Abdomen dentro de límites de Normalidad. Aún continúa NVO para realización de dicho procedimiento. Se informa que paciente va a ser remitida a otro centro por su EPS.</p>
24	04	18	16:00	<p>Psiquiatría.</p> <p>Paciente en quien se revisa EVDA, la cual se refiere dentro de límites de Normalidad. Se considera paciente puede ser remitida para manejo integral por psiquiatría por su EPS.</p>

Secretaría de Salud  
Hospital de Occidente E.S.E.  
Unidad de Salud de Occidente Kennedy  
Dr. Rosana Calderón Forero  
C.C. 49.778.499  
Especialista en Psiquiatría de Emergencia

Secretaría de Salud  
Hospital de Occidente E.S.E.  
Unidad de Salud de Occidente Kennedy  
Dr. Rosana Calderón Forero  
C.C. 49.778.499  
Especialista en Psiquiatría de Emergencia