# PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ

## S. E. E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ

PITAL Nit. 890.680.027.-4

MESA Calle 8 # 25-34

## IT. 890.680.027-4 SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

### HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1072963627 Nº Folio: 3 Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES** 

Nombre Paciente: LUISA FERNANDA CRUZ MURILLO Identificación: 1072963627 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 05/03/1999 0:00:00 Edad Actual: 19 Años \ 5 Meses \ Estado Civil: Soltero

16 Días

Dirección: ANAPOIMA Teléfono: 3102539624

Procedencia: ANAPOIMA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS Nivel - Estrato: NIVEL 1 / CATEGORIA A

URGENCIAS

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:956284Fecha:21/08/2018 2:13:29Finalidad Consulta:No\_AplicaCausa Externa:Enfermedad\_General

#### **REFERENCIA Nº 12575**

INFORMACION RESPONSABLE

**Tipo Documento:** Ninguno **Documento:** 20358747 **Primer Nombre:** MARIA Segundo Nombre: BEATRIZ Primer Apellido: **MURILLO** Segundo Apellido: MORENO Direccion: ANAPOIMA. VDA LA CHICA Telefono: 3102539624 Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: ANAPOIMA

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo Nivel SocioEconómico: 0 SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: "SE CORTO EN AL MUÑECA"

Profesional: 80100116 - OROZCO HINCAPIE CESAR FABIAN

**Tarjeta Profesiona:I** 99966/2009

Dr. Coor Orosco Rincapio Médico General B. M. 99966/2009 U. del Magdalona

Fecha Actual: martes, 21 agosto 20

Nombre reporte : HCRPReporteDBase Pagina 1/3 1072423684

Enfermedad Actual: INGRESA REMITIDA DE ANAPOIMA POR PRESENTAR CUADRO DE APROXIMADAMENTE 2 HORAS DE

EVOLUCION CONSISTENTE EN AUTOAGRESION CON FINES SUICIDAS AL REALIZARSE CORTE EN MUÑECA IZQUIERDA CON UNA CUCHILLA DE HOJA. RECIBIO ATENCION EN CENTRO DE SALUD DE ANAPOIMA DONDE

SUTURARON HERIDA Y REMITEN POR INTENTO DE CUICIDIO.

MADRE REFIERE QUE DESDE LOS 16 AÑÑOS HA MOSTRADO COMPORTAMIENTO AUTOAGRESIVO Y SE HA LACERADADO VARIAS VECES DISTINTAS PARTES DEL CUERPO.

ANTECEDETES: PAT: NIEGA

HOSP: X DENGUE MED: NIEGA ALERGIAS: OX: NIEGA

FAMILIARES: ABUELA MATERNA CA DE MAMA Y RIÑON. HTA, DIABETES. NIEGA ANTECEDENTES

PSIQUIATRICOS

AGO: G0P0. FUM. 15/07/2018. CM: IRERGULARES: /4, MAC: NIEGA

Antecedentes: PACIENTE CON INTENTO SUICIO. SE INGRESA AOSERVACION. YA TIENE REPORTE CON FICHA

EPIDEMIOLOGICA. SS/S PARACLINICOS. Y SE REMITE A PSIAQUIATRIA APRA VALORACION POR ALTO RIESGO

DE CONSUMAR SUICIO.

Examen Físico:

NORMOCEFALA

SIMETRICAS, SIN EDEMAS

BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS.

CONCIENTE, ORINATADA, COLABORADORÁ, SIN COMPROMISO DE PARES CRANEANOS. FUERZA , SENSIBILIDAD Y REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMETRICOS. SINSIGNOS DE IRRITACION MENINGEA. ESFERA MENTAL: FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS. JUICION Y RACIOCINIO

CONSERVADO, PENSAMIENTO LOGICO. AFECTO PLANO,

MUCOSA ORAL HUMEDA

Signos Vitales: TA: 90 | FC: 7 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 0 / 8 | TC: 37,0000 | Peso: 61,0000

**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 Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta\_Cama\_IPS\_Remite

Descripción Motivo: PACIENTE CON INTENTO E SUICIO. SE INGRESA AOSERVACION. YA TIENE REPORTE CON FICHA

EPIDEMIOLOGICA. SS/S PARACLINICOS. Y SE REMITE A PSIAQUIATRIA APRA VALORACION POR ALTO RIESGO

DE CONSUMAR SUICIO.

Nombre IPS: Nivel:

Municipio: Departamento:

Servicio que Remite:UrgenciasDescripción:Servicio Remitido:UrgenciasDescripción:

Resumen H.Clínica: OBSERVACION

DIETA NORMAL TAPON VENOSO

S/S HEMOGRAMA. P. ORINA, P. EMBARAZO. GLICEMIA, CREATININA, IONOGRAMA

REMISION AL SERVICION DE PSIQUIATRIA

Fecha Confirmación: Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

Profesional: 80100116 - OROZCO HINCAPIE CESAR FABIAN

Tarjeta Profesiona:l 99966/2009

Dr. Coor Orosco Rincapie Médico General B. M. 99966/2009

Nombre reporte : HCRPReporteDBase Pagina 2/3 1072423684

CÓDIGO	NOMBRE
X780	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: VIVIENDA
SERVICIOS	
CÓDIGO	NOMBRE
890602	CUIDADO (MANEJ O) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Profesional: 80100116 - OROZCO HINCAPIE CESAR FABIAN

**Tarjeta Profesiona:I** 99966/2009

