## E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ Nit. 890.680.027.-4 Fecha Act PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ NIT. 890.680.027-4

## Fecha Actual: domingo, 23 septiem

## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

## HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1013602634 Nº Folio: 1 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SOLANGIE PAOLA GARAVITO MENDIVELSO Identificación: 1013602634 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 31/01/1989 0:00:00 Edad Actual: 29 Años \ 7 Meses \ Estado Civil: Casado

23 Días

Dirección: LA FELICIDAD Teléfono: 3165084977

Procedencia: LA MESA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

 Entidad:
 EPS SANITAS S.A.
 Régimen:
 Regimen\_Simplificado

 Plan Beneficios:
 EPS SANITAS S.A.
 Nivel - Estrato:
 NIVEL 1 / CATEGORIA A

**DATOS DEL INGRESO** 

N° Ingreso:981011Fecha:23/09/2018 18:09:07Finalidad Consulta:No\_AplicaCausa Externa:Enfermedad General

**REFERENCIA Nº 12794** 

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Cédula Ciudadanía Documento: 1013602634

Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido: Telefono:

Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: LA MESA

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: DESDE HACE 1 SEMANA, ME SIENTO MUY DECAIDA, ME SIENTO MUY TRISTE, Y EL DIA DE AYER INTENTE

ACABAR CON M IVIDA

Enfermedad Actual: MUJER 26 AÑOS, CON APP DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA, INGRESA

REFIERE DESDE HACE UNA SEMANA , CON AUMENTO DE SU ESTADO DEPRESIVO , LLANTO FACIL , IDEASN NEGATIVAS , ANSIEDAD , REFIERE MOTIVO POR EL CUAL TOMO UN BUS , SIN SABER A QUE LUGAR IBA , LUEGO REFIERE EL DIA DE AYER , INTENTO AUTOLESIONARSE COLOCANDOSE LA INSULINA DE SU ABUELO (

NO SABE LA CANTIDAD ) , AL MOMENTO MUY ANSIOSAS

ANTECDENETS:

PERONALES: LOS MENCIONADOS

QX: COELCISTECTOMIA , APENDICECTOMIA

TOXCIOALERGICO: NIEGA

FUR: 22-09-18 AGO: G: O P: 0

Profesional: 84456392 - AVENDAÑO AVENDAÑO JUAN CARLOS

**Tarjeta Profesiona:l** 84456392

Juan C. Avendaño A.

Medico Cirujano
R.M. 84456392
U.T.M.

LUAN E. DUENDAND A.

Nombre reporte: HCRPReporteDBase Pagina 1/3 1072423684

**Antecedentes:** Fecha: 23/09/2018, Tipo: Médicos

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR Fecha: 23/09/2018, Tipo: Médicos HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA

MUJER 26 AÑOS, CON APP DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA, INGRESA REFIERE DESDE HACE UNA SEMANA, CON AUMENTO DE SU ESTADO DEPRESIVO, LLANTO FACIL, IDEASN NEGATIVAS, ANSIEDAD, REFIERE MOTIVO POR EL CUAL TOMO UN BUS, SIN SABER A QUE LUGAR IBA, LUEGO REFIERE EL DIA DE AYER, INTENTO AUTOLESIONARSE COLOCANDOSE LA INSULINA DE SU ABUELO (

NO SABE LA CANTIDAD), AL MOMENTO MUY ANSIOSAS.

PACIENTE EN ESTADO DE CRISIS DE ANSIEDAD , ADEMAS CON INTTENTO DE AUTOLISIS , QUE APESAR DE MANEJO MEDICO INSTAURADO, EN ESTADOP DE ANSIEDAD , SE INGRESA PARA MANEJO SINTOMATICO , POR

INTENTO DE AUTOLISIS CONSIDERO NECESARIO INICIAR TRAMITES DE REMSION A III -IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA , SE ESPLICA CONDUCTA A

PACIENTE QUIEN REFIERE ENTIENDE Y ACEPTA

Examen Físico:

Signos Vitales:	TA: 0   FC	C: 0 x Min   FR: 0 x Min	GlasGow: 0	/0	TC: 0,0000	Peso: 0,0000	
Ginecobstétricos:	G: 0   P: 0	A: 0   C: 0		Edad Ge	estante: 0 Sem	FCF: 0   Alt Uterina: 0	
	Actividad Uter	in Actividad Uterin	na Regula 🔲 A	minore	Ruptura		
Γiempo Evolución:	0 min TV I	Dilatación: 0 Borra	miento: 0	Estación: 0		Cefalico	
Resultados Exámenes Diagnósticos:	AGRES CUELI TORAX ABDO EXTRI	EMEN FISICO: ALERTA, N SIVA LO: SIMTRICO SIN ADENC X: CSPS MURMULLO VES MEN: BLANDO DEPRESIB EMIADES: EUTRFICAS BUI VO VITALES: PA: 120/801	OPATIAS IUCLAR CONSERV LE NO DOLOROS EN TONO MUSCUI	/ADO RSCS F LAR	RITMICOS NORC		
NSTITUCIÓN A LA	QUE SE REMITE						
Motivo Remisión:	Ausencia_de_Profesi	onal					
Descripción Motivo:	MUJER 26 AÑOS , CON APP DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR , HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA , INGRESA REFIERE DESDE HACE UNA SEMANA , CON AUMENTO DE SU ESTADO DEPRESIVO , LLANTO FACIL , IDEASN NEGATIVAS , ANSIEDAD , REFIERE MOTIVO POR EL CUAL TOMO UN BUS , SIN SABER A QUE LUGAR IBA , LUEGO REFIERE EL DIA DE AYER , INTENTO AUTOLESIONARSE COLOCANDOSE LA INSULINA DE SU ABUELO (NO SABE LA CANTIDAD ) , AL MOMENTO MUY ANSIOSAS . PACIENTE EN ESTADO DE CRISIS DE ANSIEDAD , ADEMAS CON INTTENTO DE AUTOLISIS , QUE APESAR DE MANEJO MEDICO INSTAURADO, EN ESTADOP DE ANSIEDAD , SE INGRESA PARA MANEJO SINTOMATICO , POR INTENTO DE AUTOLISIS CONSIDERO NECESARIO INICIAR TRAMITES DE REMSION A III -IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA , SE ESPLICA CONDUCTA A PACIENTE OUIEN REFIERE ENTIENDE Y ACEPTA						
Nombre IPS:	-					Nivel:	
Municipio:	Departamento:						
Servicio que Remite:	Urgencias	Descripción:					
Servicio Remitido:	Urgencias	Descripción:					

Profesional: 84456392 - AVENDAÑO AVENDAÑO JUAN CARLOS

Tarjeta Profesiona: 84456392

Nombre reporte: HCRPReporteDBase Pagina 2/3 1072423684

Medico Cirujano R.M. 84456392

ONA C. DUENDAND

Resumen H.Clínica: MUJER 26 AÑOS, CON APP DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA, INGRESA

REFIERE DESDE HACE UNA SEMANA , CON AUMENTO DE SU ESTADO DEPRESIVO , LLANTO FACIL , IDEASN NEGATIVAS , ANSIEDAD , REFIERE MOTIVO POR EL CUAL TOMO UN BUS , SIN SABER A QUE LUGAR IBA , LUEGO REFIERE EL DIA DE AYER , INTENTO AUTOLESIONARSE COLOCANDOSE LA INSULINA DE SU ABUELO (

NO SABE LA CANTIDAD), AL MOMENTO MUY ANSIOSAS.

PACIENTE EN ESTADO DE CRISIS DE ANSIEDAD , ADEMAS CON INTTENTO DE AUTOLISIS , QUE APESAR DE MANEJO MEDICO INSTAURADO, EN ESTADOP DE ANSIEDAD , SE INGRESA PARA MANEJO SINTOMATICO , POR INTENTO DE AUTOLISIS CONSIDERO NECESARIO INICIAR TRAMITES DE REMSION A III -IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA , SE ESPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTIENDE Y ACEPTA.

SE SOLICITA TRASLADO EN MABULANCIA BASICA

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS					
CÓDIGO	NOMBRE				
F313	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO PRESENTE LEVE O MODERADO				
SERVICIOS					
CÓDIGO	NOMBRE				
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA				

Profesional: 84456392 - AVENDAÑO AVENDAÑO JUAN CARLOS

Tarjeta Profesiona: 84456392

Medico Cirujano
R.M. 84456392

J.T.M.

JUENDAND A.

Nombre reporte : HCRPReporteDBase Pagina 3/3
LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]