



## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 5

Fecha de Solicitud

21 9 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA 52105401

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE-CHOACHI

Código Habilitación: 251810005502

Fecha de Ingreso: Cama:

21/09/2018

### DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: HILDA ESPERANZA MARTINEZ CUBILLOS

Sexo: Femenino

Edad: Días: 8 Meses: 9 Años: 46

Dirección Residencia: CENTRO CHOACHI

T.D. CC Nro. Identificación: 52105401

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono: 3115787548

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: CHOACHI

Seguridad Social en Salud: Contributivo ☒

E.P.S.: EPS FAMISANAR SAS -- Ever

Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Vinculado Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico Categoría A

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

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:

" ESTA EN CRISIS "

#### Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO DEPRESIVO, EN COMPAÑIA DEL ESPOSO (LUIS ALFONSO CRUZ CC 79668638) CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE TRES HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AGITACION PISCOMOTORA, LLANTO INUSITADO, LABILIDAD EMOCIONAL, NIEGA AUTO NI HETEROAGRESIVIDAD, REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE 3 MESES SIN CONSUMO DE MEDICACION.

CAROL YINETH PENALOZA CAICEDO

Cedula de Ciudadanía : 1019107176

Medico Servicio Social Obligatorio

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 5

Fecha de Solicitud

21 9 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA 52105401

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE-CHOACHI

Código Habilitación:251810005502

Fecha de Ingreso: Cama:

21/09/2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre del Paciente: HILDA ESPERANZA MARTINEZ CUBILLOS

Sexo: Femenino

Edad: Días: 8 Meses: 9 Años: 46

Dirección Residencia: CENTRO CHOACHI

**Antecedentes Personales:****MEDICOS**

PERSONALES: VIVE CON ESPOSO E HIJA EN RESGUARDO BAJO, TRABAJA EN DROGUERIA, ES CATOLICA. ESTUDIO HASTA 11°  
PATOLÓGICOS: DEPRESION MAYOR.  
FARMACOLÓGICOS: CLONAZEPAM 30 GOTAS CADA 12 HORAS, ESCITALOPRAM UNA TABLETA EN LA MAÑANA Y EN LA NOCHE  
QUIRÚRGICOS: LEGRADOS # 2. POMEROY.  
HOSPITALARIOS: NO REFIERE RECIENTES.  
INMUNOLOGICOS: NO REFIERE APLICACIÓN DE VACUNAS RECIENTES.  
VENEREOS: NO REFIERE.  
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE.  
TOXICO-ALÉRGICOS: NO REFIERE ALERGIAS A MEDICAMENTO O ALIMENTOS CONOCIDOS. REFIERE QUE NO FUMA NI CONSUME LICOR, NO COCINA CON LEÑA.  
TRAUMATICOS: NO REFIERE.  
FAMILIARES: PADRE HTA, EPOC, MADRE MURIO DE ACV.

**GINECOLOGICOS:**

MENARQUIA: 14 AÑOS.

G2P1A1C0V1

FUR: 15/08/2018 CICLOS REGULARES.

PLANIFICACION FAMILIAR: POMEROY.

CITOLOGIA: JUNIO 2017 NORMAL REFERIDA.

EXAMEN DE SENO: SE REALIZA AUTO EXAMEN DE SENO.

# COMEPAÑEROS SEXUALES EN EL ULTIMO AÑO: 1

SE REITERA LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DE LA CITOLOGIA ANUAL, MAMOGRAFIA CADA AÑO SI HAY ANTECEDENTES DE CANCER DE SENO EN LA FAMILIA O CADA 2 AÑOS SI NO LO HAY,

EXAMEN CLINICO DE SENO ANUAL, AUTO EXAMEN DE SENO MENSUAL PARA EL TAMIZAJE

OPORTUNO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO Y CANCER DE MAMA

**FAMILIARES****Examen Físico:**

TA: 138/75 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 73 x min

PESO: 0 Kg

TALLA: 155 cm

FR: 20 x min

TEMP: 36.4 °C

SAT: 99 %



CAROL YINETH PENALOZA CAICEDO

Cedula de Ciudadania : 1019107176

Medico Servicio Social Obligatorio

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha de Solicitud

21 | 9 | 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA 52105401

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE-CHOACHI

Código Habilitación:251810005502

Fecha de Ingreso: Cama:

21/09/2018

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: HILDA ESPERANZA MARTINEZ CUBILLOS

Sexo: Femenino

Edad: Días: 8 Meses: 9 Años: 46

Dirección Residencia: CENTRO CHOACHI


PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO, EN COMPAÑIA DEL ESPOSO (LUIS ALFONSO CRUZ CC 79668638) CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE TRES HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AGITACION PISCOMOTORA, LLANTO INUSITADO, LABILIDAD EMOCIONAL, NIEGA AUTO NI HETEROAGRESIVIDAD, REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE 3 MESES SIN CONSUMO DE MEDICACION, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, LLANTO INUSITADO, LABILIDAD EMOCIONAL, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SIGNOS VITALES NORMALES, AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, NEUROLOGICO SIN DEFICIT. PRESENTACION, PORTE, ACTITUD PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE MUESTRA INTERESADO, COLABORADOR, ANSIOSO, REALIZA CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO. CON ADECUADO ARREGLO Y ASEOPERSONAL PARA SU EDAD Y GÉNERO. ORIENTACION PACIENTE ORIENTADO ALOPSIQUICA Y AUTOPSIQUICAMENTE. ATENCION PACIENTE EUPROSEXICO, YA QUE PERCIBE Y RESPONDE CORRECTAMENTE A LOS ESTÍMULOS PRESENTADOS COMO LOS SONIDOS DEL AMBIENTE Y LAS PREGUNTAS, MANTIENE UNA CONVERSACIÓN AFÍN RESPECTO AL TEMA EXPUESTO. EN DIVERSAS OCASIONES PRESENTA OSCILACIONES. MEMORIA IMPLÍCITA: CONSERVADA PUESTO QUE RESPONDE DE MANERA CORRECTA A PREGUNTAS RELACIONADAS CON ACTIVIDADES COTIDIANAS EN SU QUE HACER DIARIO. EXPLÍCITA: CONSERVADA, YA QUE CON FACILIDAD RELATA HECHOS ADECUADOS Y COHERENTES A PREGUNTAS QUE SE REALIZAN DE MOMENTOS DEL PASADO. SUEÑO ACOMPAÑANTE DE PACIENTE MANIFIESTA QUE ESTE DUERME MUY POCO DURANTE LA NOCHE, Y EN EL DÍA NO REALIZA SIESTAS. FONACION: NO PRESENTA ALTERACIONES EN LA FONACIÓN, PUESTO QUE EL PACIENTE MANIFIESTA UNA ADECUADA PRONUNCIACIÓN. ARTICULACION: CLARA Y LÓGICA, LO QUE NO EVIDENCIA ALTERACIÓN MOTORA EN LA PRODUCCIÓN DEL LENGUAJE. RITMO: MANTIENE LA CONVERSACIÓN SIN ALTERAR EL CONTENIDO DEL TEMA, NO REPITE IDEAS O PALABRAS Y LAS QUE EMPLEA LAS UTILIZA ADECUADAMENTE Y SEPARÁNDOLAS SEGÚN IDEAS EXPUESTAS. HABLA: EL PACIENTE RESPONDE DE MANERA COHERENTE A LAS PREGUNTAS QUE SE LE REALIZAN, LO QUE DESCARTA POSIBLES ALTERACIONES DE INTERPRETACIÓN PRODUCCIÓN DEL LENGUAJE. CURSO: PACIENTE TAQUILALICO, AUNQUE LA VELOCIDAD SE ENCUENTRA AUMENTADA EL DISCURSO DEL PACIENTE ES ENTENDIBLE. REPETICION: ECOLALIA, PRESENTA. PENSAMIENTO PRESENTA UN PENSAMIENTO LÓGICO, YA QUE ES CAPAZ DE RELATAR Y RELACIONAR HECHOS QUE EL ENTREVISTADOR INDICA. ORIGEN NORMAL. CURSO: TAQUIPSIQUICO. CONTENIDO: ASOCIACIÓN LAXA DE IDEAS, PERO COMPENSABLE. AFECTOTENDENCIA ANSIOSO Y LLANTO INUSITADO. SENSOPERCEPCION NO PRESENTA ALUCINACIONES VISUALES NI VERBALES. JUICIO Y RACIOCINIO ACORDE A LA REALIDAD, SIN EMBARGO EN OCASIONES PRESENTA ALTERACIÓN EN EL JUICIO DE ORIGEN INCONSCIENTE YA QUE ES UN PACIENTE IMPULSIVO EN LAS DECISIONES QUE TOMA; Y MUCHAS VECES NO TOMA PRECAUCIONES RESPECTO A LAS CONSECUENCIAS QUE PUEDA TENER. INTROSPECCION Y PROSPECCION EL PACIENTE AUNQUE REFIERE QUE PADECE UNA ENFERMEDAD DE ORIGEN PSIQUIÁTRICO, NO ES CONSCIENTE DE LA MISMA, PUESTO QUE NO TIENE LA CAPACIDAD DE RECONOCER LOS SÍNTOMAS QUE DAN INICIO A LAS CRISIS QUE PUEDA PRESENTAR. EN LA PROSPECCION, EN DETERMINADO MOMENTO DE LA ENTREVISTA, MANIFIESTA QUE ES UNA ENFERMEDAD CON SE PUEDE CONVIVIR Y SEGUIR SOBRELLEVANDO. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR EN MANEJO CON LONAZEPAM 30 GOTAS CADA 12 HORAS, ESCITALOPRAM UNA TABLETA EN LA MAÑANA Y EN LA NOCHE SIN MEDICACION DESDE HACE TRES MESES APROXIMADAMENTE CURANDO CON EPISODIO DEPREIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS, SE DECIDE CANALIZAR PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y HALOPERIDOL, PACIENTE QUIEN SE BENEFICIA DE VALORACION URGENTE POR PARTE DE PSIQUIATRIA, MOTIVO POR LE CUAL SE INICIAN TRAMITES DE REMISION,

## Plan de Tratamiento

BOLO 500 CC SSN CONTINUAR A 100 CC HORA

HALOPERIDOL 5MG IV AHORA

\*\*\*\*\*



CAROL YINETH PENALOZA CAICEDO

Cedula de Ciudadania : 1019107176

Medico Servicio Social Obligatorio

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 4 of 5

Fecha de Solicitud

21 | 9 | 2018 |

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA 52105401

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE-CHOACHI

Código Habilitación:251810005502

Fecha de Ingreso:

21/09/2018

Cama:

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: HILDA ESPERANZA MARTINEZ CUBILLOS

Sexo: Femenino

Edad: Días: 8 Meses: 9 Años: 46

Dirección Residencia: CENTRO CHOACHI

PSIQUIATRICO, NO ES CONSCIENTE DE LA MISMA, PUESTO QUE NO TIENE LA CAPACIDAD DE RECONOCER LOS SÍNTOMAS QUE DAN INICIO A LAS CRI

## DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

F323

Dx Rel 1: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS

F323

Dx Rel 2: INQUIETUD Y AGITACION

R451

Dx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

VALORACION URGENTE

## 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: E. P. S

Nivel

Municipio:

279 - FOMEQUE

Fecha Confirmacion

21 | 9 | 2018 |

Fecha Salida del Paciente

| | | |

Departamento:

25 - CUNDINAMARCA

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

VALORACION POR PSIQUIATRIA URGENTE

## EVOLUCION

Fecha: 21/09/2018 00:51

Análisis

CAROL YINETH PENALOZA CAICEDO

Cedula de Ciudadania : 1019107176

Medico Servicio Social Obligatorio

Nombre Firma y Sello del Medico responsable



Fecha de Solicitud

21	9	2018
----	---	------

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA 52105401

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FOMEQUE-CHOACHI

Código Habilitación:251810005502

Fecha de Ingreso:

Cama:

21/09/2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre del Paciente: HILDA ESPERANZA MARTINEZ CUBILLOS

Sexo: Femenino

Edad: Dias: 8 Meses: 9 Años: 46

Dirección Residencia: CENTRO CHOACHI

ESTADO GENERAL : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, ALERTA, AFEBRIL

CABEZA: CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CORNEA SIN OPACIDADES, MUCOSA ORAL HÚMEDA Y ROSADA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, AMÍGDALAS NORMALES, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, SIN ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO REFLEJO HEPATOYUGULAR.

TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA.

GENITO-URINARIO: NO VALORADO

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIMETRICAS, PULSOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, SIN EDEMA.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSIENTE, ISOCORIA NORMOREACTIVA A LA LUZ, PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACION, REFLEJOS ++/+++ +, FUERZA 5/5, NO DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15.

NEUROLOGICOS : PRESENTACION, PORTE, ACTITUDPACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE MUESTRA INTERESADO, COLABORADOR, ANSIOSO,, REALIZA CONTACTO VISUAL Y VERBAL ESPONTANEO. CON ADECUADO ARREGLO Y ASEO PERSONAL PARA SU EDAD Y GÉNERO. ORIENTACION

PACIENTE ORIENTADO ALOPSIQUICA Y AUTOPSIQUICAMENTE. ATENCIÓNPACIENTE EUPROSEXICO, YA QUE PERCIBE Y RESPONDE CORRECTAMENTE A LOS ESTÍMULOS PRESENTADOS COMO LOS SONIDOS DEL AMBIENTE Y LAS PREGUNTAS, MANTIENE UNA CONVERSACIÓN AFÍN RESPECTO AL TEMA EXPUESTO. EN DIVERSAS OCASIONES PRESENTA OSCILACIONES. MEMORIA

IMPLICITA: CONSERVADA PUESTO QUE RESPONDE DE MANERA CORRECTA A PREGUNTAS RELACIONADAS CON ACTIVIDADES COTIDIANAS EN SU QUEHACER DIARIO. EXPLICITA: CONSERVADA, YA QUE CON FACILIDAD RELATA HECHOS ADECUADOS Y COHERENTES A PREGUNTAS QUE SE REALIZAN DE MOMENTOS DEL PASADO.SUEÑOACOMPAÑANTE DE PACIENTE MANIFIESTA QUE ESTE DUERME MUY POCO DURANTE LA NOCHE, Y EN EL DÍA NO REALIZA SIESTAS.

PIEL : FONACION: NO PRESENTA ALTERACIONES EN LA FONACIÓN, PUESTO QUE EL PACIENTE MANIFIESTA UNA ADECUADA PRONUNCIACIÓN.

ARTICULACION: CLARA Y LÓGICA, LO QUE NO EVIDENCIA ALTERACIÓN MOTORA EN LA PRODUCCIÓN DEL LENGUAJE. RITMO: MANTIENE LA CONVERSACIÓN SIN ALTERAR EL CONTENIDO DEL TEMA, NO REPITE IDEAS O PALABRAS Y LAS QUE EMPLEA LAS UTILIZA ADECUADAMENTE Y SEPARÁNDOLAS SEGÚN IDEAS EXPUESTAS.HABLA: EL PACIENTE RESPONDE DE MANERA COHERENTE A LAS PREGUNTAS QUE SE LE REALIZAN,

LO QUE DESCARTA POSIBLES ALTERACIONES DE INTERPRETACIÓN Y PRODUCCIÓN DEL LENGUAJE,.CURSO: PACIENTE TAQUILALICO, AUNQUE LA VELOCIDAD SE ENCUENTRA AUMENTADA EL DISCURSO DEL PACIENTE ES ENTENDIBLE. REPETICION: ECOLALIA, PRESENTA.PENSAMIENTO PRESENTA UN PENSAMIENTO LÓGICO, YA QUE ES CAPAZ DE RELATAR Y RELACIONARHECHOS QUE EL ENTREVISTADOR INDICA. ORIGEN: NORMAL.

CURSO:TAQUIPSIQUICO. ONTENIDO: ASOCIACIÓN LAXA DE IDEAS, PERO COMPRENSIBLE. . AFECTOTENDENCIA ANSIOSO Y LLANTO INUSITADO SENSOPERCEPCIONNOPRESENTA ALUCINACIONES VISUALES NI VERBALES. . JUICIO Y RACIOCINIOACORDE A LA REALIDAD, SIN EMBARGO EN OCASIONES PRESENTA ALTERACIÓN EN EL JUICIO DE ORIGEN INCONSCIENTE YA QUE ES UN PACIENTE IMPULSIVO EN LAS DECISIONES QUE TOMA; Y MUCHAS VECES O TOMA PRECAUCIONES RESPECTO A LAS CONSECUENCIASQUE PUEDA TENER.

INTROSPECCION Y PROSPECCIONEL PACIENTE AUNQUE REFIERE QUE PADECE UNA ENFERMEDAD DE ORIGEN



**CAROL YINETH PENALOZA CAICEDO**

Cedula de Ciudadania : 1019107176

Medico Servicio Social Obligatorio

Nombre Firma y Sello del Medico responsable