

**Datos Personales:**

**Nombre del Paciente:** LUZ MARY TORRES DIAZ

**Identificación:** 35404350

**Genero:** Femenino

**Fecha de Nacimiento:** 02/12/1959 0:00:00

**Edad:** 58 Años 8 Meses 6 Dias

**Estado Civil:** Casado

**Telefono:** NO REPORTA

**Dirección de Residencia:** CALL

**Procedencia:** ZIPAQUIRA

**Ocupación:**

**Datos de Afiliación:**

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. "NUEVA EPS S.A."

**Tipo de Régimen:** Regimen\_Simplificado

**Nivel Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO

**Datos del Ingreso:** **Nombre del acudiente:**

**Telefono del acudiente:**

**Dirección del acudiente:**

**Ingreso:** 4290429

**Fecha de Ingreso:** 08/08/2018 16:47:24

**Causa Externa:** Enfermedad\_General

**Finalidad de Consulta:** No\_Aplica

**REFERENCIA No. 32551**

**RESUMEN HISTORIA CLINICA**

**MOTIVO DE CONSULTA**

INTENTE AHORCARMÉ

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD LA CUAL REIFER QUE TEINE CONFLICTOS FAMILIARES EL HIJO ESTA MAÑANA LA INSULTO LE IDJO QUE FUERA Y SE MATARA PARA DESCANSAR REIFERE QUE EL PROBLEMA SIEMPRE ES CON EL HIJO Y EL EXESPOSO, REFEIRE QUE HOY INTENTO AHORCARSE ALSITO EL LAZO Y TODO PERO NO PUDO, REFIERE QUE SE SIETEN MUY MAL DEPRIMIDA NO HA PARADO DE LLORAR TODO EL DIA REFIERE QUE EL PENSAMIENTO DE MATARSE Y LA IDEA ES FIJA REFEIRE QUE CON LAAS GOTAS DUERME BIEN Y HASTA HOY RECLAMO EL MEDICAMENTO

**ANTECEDENTES**

Fecha: 23/07/2013, Tipo: MédicosENFERMEDAC CARDIACA HTA EN TTO ENALAPRIL ASA LOVASTATINA OMEPRAZO, QX POMEROY Fecha: 10/10/2014, Tipo: MédicosIAM HACE 3 AÑOSFecha: 10/10/2014, Tipo: QuirúrgicosPOMEROYFecha: 10/10/2014, Tipo: AlérgicosREFIERE SER ALERGICA AL ACTMFecha: 10/10/2014, Tipo: GinecobstétricosFUR HACE 5 AÑOSFecha: 10/10/2014, Tipo: FarmacológicosASA 100 MG VO DIA + OTROS QUE NO RECUERDAFecha: 25/04/2017, Tipo: MédicosIAM (HACE 6 AÑOS).IVU A REPETICION Fecha: 25/04/2017, Tipo: FarmacológicosASA. METOPROLOL Fecha: 25/04/2017, Tipo: QuirúrgicosPOMEROY.TUNEL CARPIANO BILATERAL Fecha: 25/04/2017, Tipo: AlérgicosACETAMINOFEN Fecha: 23/07/2018, Tipo: PsiquiátricosTrastorno depresivo recurrente desde hace cinco- seis años Fecha: 23/07/2018, Tipo: FarmacológicosLosartan 50 mg cada 12 horas. Esomeprazol 20 mg/día. Metoprolol tab 50 mg/día. ASA 100 mg/día. Atorvastatina 40 mg/día

**EXAMEN FISICO**

CC. MUCOSA SHIDRATADAS ESLCERAS ANCITERICAS CUELLO MOVIL SIMETRICO CP RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS NO AGREGADOS ABD BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO NOIRRITAICON PERITONEAL EXT PULSOS SIMETRICOS NO EDEMASNEUR ALERTA ORIENTADA CONCIENTE LENGUAJE FLUENTE NOMINA COMPRENDE REPITE ISOCORIA NORMORREACTIVA, FUNDOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES,FASICES SIMETRICA, VIII SIN DEFICIT, UVULA Y LENGUA CENTRAL PARES BAJOS SIN DEFICIT, FUERZA 5/5 SIMETRICO BILATERAL, SENSIBILIDAD PARA TACTO DOLOR PROPIOCEPCION Y TEMPERATURA, ROT ++/++++ SIMETRICO BILATERAL, RTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL, NO SIGNOS VESTIBULARES, NO SIGNOS CEREBELOSOS, MARCHA CONSERVADA, NO SIGNOS DE LIBERACION FRONTAL.PSI. ABULICA, AFECTO LABIL LLANTO FACIAL FONDO TRISTE, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION INCIERTA, JUICIO PARCIAL, RACIOCINIO CONSERVADO, IDEACION SUICIDA NO ESTRUCTURADA.

TA 137/80mmHg FC 88x min FR 22x min T °C Glasgow 0 / 0

**INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE**

**Resumen de Historia Clinica**



**Medico:** CARLOS ALBERTO CORREDOR ARIAS

**Registro Médico:** 80817421

**Especialidad:** MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por:

ZP35420629

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE CON 2 INTENTOS SUICIDAS, REQUEIRE MANEJO INTRAMURAL POR PSIQUIATRIA.

**DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F332	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

**SERVICIOS**

CÓDIGO	NOMBRE
S12720	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD ALTA

Medico: CARLOS ALBERTO CORREDOR ARIAS  
Registro Médico: 80817421  
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA



“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por:

ZP35420629

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]