



**E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO**

**800099860**

Código: 2551300028

Fecha Actual : martes, 05 marzo 2019

**REFERENCIA N°: 28269**

Calle 9 No 17 17 Barrio Nariño Pacho Cundinamarca - Colombia Telefono (091) 8542455

**HOSPITAL**  
SAN RAFAEL DE PACHO

N° Historia Clínica: 1019037948

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A**

ANDREA GISSEL MELO ABELLO

N° Folio: 13

**ATENCION DE URGENCIAS**

N° Historia Clínica: 1019037948

N° Folio:

**13**

Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANDREA GISSEL MELO ABELLO **Identificación:** 1019037948 **Sexo:** Femenino  
**Fecha Nacimiento:** 08/10/1989 12:00:00 a.m. **Edad Actual:** 29 Años \ 4 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** PACHO **Teléfono:** 8540018  
**Procedencia:** PACHO **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** E.P.S. FAMISANAR LTDA **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Nivel - Estrato:** CATEGORIA C  
CONTRIBUTIVO

**DATOS DEL INGRESO**

**N° Ingreso:** 1411791 **Fecha:** 05/03/2019 05:54:39 p.m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANDREA GISSEL MELO ABELLO **Identificación Tipo:** CédulaCiudadanía **No:** 1019037948 **Sexo:** Femenino  
**Fecha Nacimiento:** 08/10/1989 **Edad Actual:** 29 Años \ 4 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** PACHO **Teléfono:** 8540018  
**Procedencia:** PACHO **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** E.P.S. FAMISANAR LTDA **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS **Nivel - Estrato:** CATEGORIA C  
CONTRIBUTIVO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable Paciente:** GINA MELO **Documento:** **Teléfono Resp:** 3112234508  
**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 1411791 **Fecha:** 05/03/2019 05:54:39 p.m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

**SEGURIDAD SOCIAL**

**Tipo Paciente:** Contributivo **Nivel SocioEconómico:** 0 **SISBEN Nivel SocioEconómico:** 0  
**Ficha SISBEN:** **Tipo de Población Especial:**

**EVENTO**

**Tipo Evento:**  
**Responsable Paciente:** GINA MELO **Parentesco:**  
**Dirección:** **Teléfono:** 3112234508

**RESUMEN HISTORIA CLÍNICA**

**Motivo Consulta:**

**Enfermedad Actual:**

PACIENTE DE 29 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARICION DE ANSIEDAD, LLANTO FACIL, DOLOR TORACICO CON DISNEA, REFIERE QUE TODO COMENZO CUANDO TUVO CAMBIO DE JEFE EN SU TRABAJO, TRABAJA COMO OFICIAL MAYOR EN JUZGADO MUNICIPAL Y SU SUPERIOR UN JUEZ HOMBRE REFIERE QUE LA TRATA MAL, QUE LE TIRA LAS COSAS, QUE SUBESTIMA SUS CAPACIDADES LABORALES Y MENTALES, AFECTANDOLA PARA SU TRABAJO, REFIERE QUE LA HA CULPADO DE OCULTARLE INFORMACIÓN, LA PACIENTE REFIERE QUE LE QUIEREN HACER MAL AMBIENTE LABORAL, REFIERE QUE "ES MUY JARTO QUE LLEGUE AL TRABAJO Y ME QUIERAN AISLAR". REFIERE QUE HA SENTIDO DESESPERANZA Y NO DESEOS DE VIVIR DEBIDO A QUE TIENE CONSTANTEMENTE TODO LO RELATADO. REFIERE QUE LAS VECES QUE IBA A LA OFICINA DE SU JEFE A ENTREGARLE ALGUNA COSA EL SOBREPASABA SU MIRADA EN EL CUERPO DE ELLA Y SE DETENIA MAS DE LO NORMAL EN SU PECHO Y PIERNAS

PATOLOGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: SEPTORINOPLASTIA, RINOPLASTIA ESTETICA

GINECOLOGICOS: FUM: 05/03/2019 MICROGINON 21, G0P0V0A0

**Antecedentes:**

**Examen Físico:**

T.A. DIASTOLICA:95 T.A. SISTOLICA:144 ASPECTO GENERAL:PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CABEZA:NORMOCEFALA CUELLO:MOVIL, SIN ADENOPATIAS CARA:SIMETRICA, SIN LESIONES O.R.LMUCOSA ORAL HUMEDA OJOS:PUPILAS ISOCORICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS TORAX:SIMETRICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA PULMONAR:SIN AGREGADOS CORAZON:RITMICOS NO SOPLOS ABDOMEN:BLANDO, NO DOLOROSO, SIN IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES:EUTROFICAS, NO EDEMAS,PERFUSION DISTAL CONSERVADA PIEL Y TEJIDOS BLANDOS:NO SE EVIDENCIA LESIONES GENITO-URINARIO:NO SE EXPLORA SISTEMA NERVIOSO:PACIENTE ALERTA,CONCIENTE, ORIENTADA, CON INTELIGENCIA DENTRO DEL PROMEDIO, CON INTROSPECCION DEBILITADA, PROSPECCION HABILITADA, CON JUICIO CONSERVADO, CON IDEAS DE TRISTEZA, CON IDEAS DE MUERTE, CON IDEAS SUICIDAS, SIN PLAN ORGANIZADO. SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO ANALISIS: PACIENTE DE 29 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARICION DE ANSIEDAD, LLANTO FACIL, DOLOR TORACICO CON DISNEA, REFIERE QUE TODO COMENZO CUANDO TUVO CAMBIO DE JEFE EN SU TRABAJO, TRABAJA COMO OFICIAL MAYOR EN JUZGADO MUNICIPAL Y SU SUPERIOR UN JUEZ HOMBRE REFIERE QUE LA TRATA MAL, QUE LE TIRA LAS COSAS, QUE SUBESTIMA SUS CAPACIDADES LABORALES Y MENTALES, AFECTANDOLA PARA SU TRABAJO, REFIERE QUE LA HA CULPADO DE OCULTARLE INFORMACIÓN, LA PACIENTE REFIERE QUE LE QUIEREN HACER MAL AMBIENTE LABORAL, REFIERE QUE "ES MUY JARTO QUE LLEGUE AL TRABAJO Y ME QUIERAN AISLAR". REFIERE QUE HA SENTIDO DESESPERANZA Y NO DESEOS DE VIVIR DEBIDO A QUE TIENE CONSTANTEMENTE TODO LO RELATADO. REFIERE QUE LAS VECES QUE IBA A LA OFICINA DE SU JEFE A ENTREGARLE ALGUNA COSA EL SOBREPASABA SU MIRADA EN EL CUERPO DE ELLA Y SE DETENIA MAS DE LO NORMAL EN SU PECHO Y PIERNAS, AL EXAMEN FISICO TODO DENTRO DE LIMITES NORMALES, CON PRESENCIA DE ALTERACIÓN EN SU ESFERA MENTAL, SE CONSIDERA ENTONCES CON VALORACIÓN DE PSICOLOGIA, SE CONSIDERA HOSPITALIZAR Y SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**Signos Vitales:** FC: 78 x Min | FR: 17 x Min | GlasGow: 15 / 0 | TC: 36 | Peso: 61,9000  
**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** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico  
**Dilatación:**

**Resultados Exámenes Diagnósticos:**

**INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE**

**Motivo Remisión:** Ausencia\_de\_Profesional

**Descripción Motivo:** PSIAQUIATRIA

**Nombre IPS:**

**Nivel:**

**Municipio:**

**Departamento**

:

**Servicio que Remite:** Hospitalización **Descripción:** MEDICINA GENERAL

**Servicio Remitido:** Otros **Descripción:** PSIQUIATRIA

**Resumen H.Clinica:**

PACIENTE DE 29 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APARICION DE ANSIEDAD, LLANTO FACIL, DOLOR TORACICO CON DISNEA, REFIERE QUE TODO COMENZO CUANDO TUVO CAMBIO DE JEFE EN SU TRABAJO, TRABAJA COMO OFICIAL MAYOR EN JUZGADO MUNICIPAL Y SU SUPERIOR UN JUEZ HOMBRE REFIERE QUE LA TRATA MAL, QUE LE TIRA LAS COSAS, QUE SUBESTIMA SUS CAPACIDADES LABORALES Y MENTALES, AFECTANDOLA PARA SU TRABAJO, REFIERE QUE LA HA CULPADO DE OCULTARLE INFORMACIÓN, LA PACIENTE REFIERE QUE LE QUIEREN HACER MAL AMBIENTE LABORAL, REFIERE QUE "ES MUY JARTO QUE LLEGUE AL TRABAJO Y ME QUIERAN AISLAR". REFIERE QUE HA SENTIDO DESESPERANZA Y NO DESEOS DE VIVIR DEBIDO A QUE TIENE CONSTANTEMENTE TODO LO RELATADO. REFIERE QUE LAS VECES QUE IBA A LA OFICINA DE SU JEFE A ENTREGARLE ALGUNA COSA EL SOBREPASABA SU MIRADA EN EL CUERPO DE ELLA Y SE DETENIA MAS DE LO NORMAL EN SU PECHO Y PIERNAS, AL EXAMEN FISICO TODO DENTRO DE LIMITES NORMALES, CON PRESENCIA DE ALTERACIÓN EN SU ESFERA MENTAL, SE CONSIDERA ENTONCES CON VALORACIÓN DE PSICOLOGIA, SE CONSIDERA HOSPITALIZAR Y SOLICITAR VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**Fecha Confirmación:**

**Fecha Salida:**

**DIAGNÓSTICOS**

CÓDIGO	NOMBRE
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

**SERVICIOS**

CÓDIGO	NOMBRE
890602	CUIDADO (MANEJ O) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

2409J

Nombre y Documento del Profesional: 1014266517 - JARAMILLO ZABALA  
ZAYDA MILENA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional: 1014266517