

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	SANDRA MILENA ESPEJO ROJAS	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	52661743
Fecha de nacimiento	15/04/1979	Edad atención	39 años 6 meses	Edad actual	39 años 6 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	HOGAR
Dirección de domicilio	KR 5 18 13	Teléfono domicilio	3209859051	Lugar de residencia	FUNZA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: 2 Cotizante
Asegurador	FAM COLS FUNZA CIS	Categoría	A	Cama	
Episodio	37636937	Lugar de atención	CM CALLE 26		
Fecha de la atención	25/10/2018	Hora de atención	13:50:16		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

FACTORES DE RIESGO

02/11/2016 F. Riesgo Alto en Salud Oral

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Otra

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: REMITIDA POR TRABAJO SOCIASL, DISFUNCION FAMILAIR.

Enfermedad actual

EDAD: 39 años

NATURAL FUSAGASUGA

PROCEDENTE: FUNZA

ESCOLARIDAD: 3 DE PRIMARIA

OCUPACION: flora - incapitada

RELIGION: CATOLICA

ASISTE CON : MADRE ROSA ANA ROJAS 56 AÑOS HOGAR

TELEFONO: 3209859051

DIRECCION: CRA 5D # 9 - 44 FUNZA

MOTIVO DE CONSULTA: EL/LA PACIENTE REFIERE " ESTA ENFERMEDAD QUE ME TIENE MAL, TENGO CANCER ENTRO EN DEPRESION ME DAN GANAS DE MATARME, ME DA MUCHA LLORADERA NO PUEDO DORMIR DE NOCHE, ME ESTRESO POR NADA"

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha: 02/10/2017

Hora: 10:27:05

Ingiera Alcohol: Si

Frecuencia: NIEGA

Otros Habitos: NIEGA TABAQUISMO, SEDENTARIO

Responsable: CASASBUENAS, PAOLA

Documento de Identidad: 52434223

Fecha: 13/08/2018

Hora: 13:40:51

Ingiera Alcohol: No

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: SEDENATRIA P SEXUALES:2 ETS NO ALIMENACTIO3N V DIA

Responsable: FIGUEREDO, DIANA

Documento de Identidad: 52988430

Antecedentes

Fecha: 14/12/2015

Hora: 18:24:44

Inmunológicos

NIEGA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA MILENA ESPEJO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 52661743

Otros FUM4DIC2015, PNF NEIGA

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos NIEGA

Familiars NIEGA

Responsable: PEREZ, ANDRES

Documento de identidad: 1129571324

Fecha: 13/01/2016 Hora: 20:21:05

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA

Quirúrgicos HISTERECTOMIA

Patológicos NIEGA

Otros OPERARAIA

Responsable: BUSTAMANTE, JAIME

Documento de identidad: 7188039

Fecha: 15/02/2016 Hora: 17:27:49

Patológicos NEIGA

Otros NEIGA

Familiars NEIGA

Transfusionales NEIGA

Traumáticos NEIGA

Alérgicos NEIGA

Farmacológicos y conciliación medica NEIGA

Quirúrgicos NEIGAHISTERECTOMIA

Responsable: CIFUENTES, ANDREA

Documento de identidad: 1016004391

Fecha: 29/02/2016 Hora: 17:42:32

Inmunológicos NIEGA

Familiars PADRE HTA , ENF CORONARIA

Alérgicos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA

Quirúrgicos HISTERECTOMIA

Patológicos NIEGA

Otros NIEGA

Responsable: BUSTAMANTE, JAIME

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA MILENA ESPEJO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 52661743

Documento de identidad: 7188039

Fecha: 12/07/2016 Hora: 19:01:37

Patológicos NIEGA

Quirúrgicos HISTERECTOMIA HACE 3 AÑOS

Transfusionales NIEGA (O+)

Familiars PADRE CARDIOPATA

Alérgicos NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS

Responsable: NIÑO, MARIA

Documento de identidad: 1070945160

Fecha: 20/09/2016 Hora: 20:38:01

Transfusionales NIEGA

Patológicos NIEGA

Quirúrgicos HISTERECTOMIA 2013

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Familiars PADRE HIPERTENSO.

Responsable: PEREZ, JOSE

Documento de identidad: 79895441

Fecha: 02/11/2016 Hora: 13:33:16

Otros NO REFIERE

Responsable: MORENO, NIDIA

Documento de identidad: 39618958

Fecha: 08/11/2016 Hora: 19:32:01

Patológicos OBESIDAD.

Quirúrgicos HISTERECTOMIA 2013

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiars PADRE HIPERTENSO.

Otros CITOLOGIA VAGINAL 03/10/2016 NEGATIVA PAREA LESION INTRAEPITELIAL O

Responsable: PEREZ, JOSE

Documento de identidad: 79895441

Fecha: 29/08/2017 Hora: 19:16:59

Patológicos NO REFIERE NUEVOS ANTEC A LA FECHA

Responsable: PADILLA, LUIS

Documento de identidad: 9155971

Fecha: 02/10/2017 Hora: 10:27:19

Familiars PADRE HIPERTENSION ARTERIAL

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA MILENA ESPEJO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 52661743

Transfusionales	NIEGA TRANSFUSIONES – GS: 0+
Otros	NIEGA
Alérgicos	NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Quirúrgicos	HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS
Patológicos	NIEGA
Inmunológicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Responsable:	CASASBUENAS, PAOLA
Documento de identidad:	52434223

Fecha:	17/02/2018	Hora:	17:22:46
Patológicos	NIEGA		
Quirúrgicos	NIEGA		
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA		
Alérgicos	NIEGA		
Traumáticos	NIEGA		
Transfusionales	NIEGA		
Familiares	NIEGA		
Inmunológicos	NIEGA		
Otros	NIEGA		
Responsable:	ZAMBRANO, JONATHAN		
Documento de identidad:	1030562424		

Fecha:	09/05/2018	Hora:	12:18:41
Otros	NO NUEVOS		
Inmunológicos	NO NUEVOS		
Familiares	NO NUEVOS		
Transfusionales	NO NUEVOS		
Alérgicos	NO NUEVOS		
Farmacológicos y conciliación medica	NO NUEVOS		
Quirúrgicos	NO NUEVOS		
Patológicos	NO NUEVOS		
Traumáticos	NO NUEVOS		
Responsable:	SANTAMARIA, IVONNE		
Documento de identidad:	52902355		

Fecha:	09/05/2018	Hora:	12:19:05
Otros	FUR HISTERCTOMIA		
Responsable:	SANTAMARIA, IVONNE		
Documento de identidad:	52902355		

Fecha:	16/05/2018	Hora:	14:52:44
Familiares	PADRE CARDIOPATA.		
Transfusionales	NIEGA		

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA MILENA ESPEJO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 52661743

Traumáticos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos y conciliación medica TRAMADOL GOTAS 10 CADA 8 HORAS.
Quirúrgicos HISTERECTOMIA.
Patológicos CARCINOMA DE RECTO
Otros FUM HISTERECTOMIA.G3P3V2M1
Inmunológicos NIEGA
Responsable: PEÑA, MARTHA
Documento de identidad: 55231808

Fecha: 13/08/2018 Hora: 13:42:36

Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos y conciliación medica TRAMADOL
Quirúrgicos HISTERECTOMIA
Patológicos CA RECTO
Familiares PADRE CARDIOPATIA
Responsable: FIGUEREDO, DIANA
Documento de identidad: 52988430

Fecha: 25/10/2018 Hora: 13:56:30
Otros IGUAL.
Responsable: MORALES, SILVIA
Documento de identidad: 52252988

Antecedentes salud oral**Fecha:02/11/2016 Hora:13:43:04****Antecedentes Psicosociales**

Observaciones
NO APLICA

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día

Uso de Seda Dental: A veces

Uso de Crema dental: A veces

Uso de Enjuague Bucal: A veces

Hábitos Orales

Observaciones:
NINGUNO

Responsable: MORENO, NIDIA
Documento de Identidad:39618958

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA MILENA ESPEJO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 52661743**Antecedentes Obstétricos****Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	Planifica
13/01/2016	20:21:25						No tiene		
29/02/2016	17:42:44						No tiene		
12/07/2016	19:01:56				12		No tiene	15	No planifica
20/09/2016	20:38:55				12		No tiene	15	No planifica
08/11/2016	19:32:21				12		Normal	15	No planifica
13/08/2018	13:43:17				12	35	Normal	15	

Responsable: BUSTAMANTE, JAIME**Documento de Identidad:** 7188039**Hemoclasificación:**

Fecha	Hora	Grupo sanguíneo	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba tamizaje para sífilis	Fecha de serología mes	Fecha de serología año	Responsable	Identificación
13/08/2018	13:43:17	O	Positivo	No	No				FIGUEREDO, DIANA	52988430

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primipaternidad embarazo actual	Grupo sanguíneo o padre	RH padre	Responsable	Identificación
20/09/2016	20:38	3	3				2		Abril	2005					PEREZ, JOSE	79895441
13/08/2018	13:43	3	3				2		Abril	2005					FIGUEREDO, DIANA	52988430

Examen Físico PACIENTE DESORIENTADA, LLANTO FACIL, AGRESIVA, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, INQUIETUD MOTORA, IDEAS DE SUICIDIO.**Análisis:**

SE REALIZA PRIMERA INTERVENCION PSICOLOGICA ENCONTRANDO QUE SU NUCLEO FAMILIAR ESTA CONFORMADA POR SU MADRE, SU ESPOSO Y SU HIJA 14 DE AÑOS.

SOLUCIONES INTENTYADAS.

- CORTARSE LAS VENAS.
- INTENTADO AHORCARSE,
- EN LA NOCHE SE ME PRESENTA ALGUIEN DE NEGRO ESCUCHO VOCES NO PUEDO DORMIR.
- ME DAN LAS CUATRO DE LA MANA Y ME COGE EL SUEÑO POR AHI A LAS CUATRO DE LA MAÑANA.

Conducta: HOSPITALIZACION POR SALUD MENTAL ALTO RIESGO.

INTERCONSULTA PSICOLOGIA.

INTERCONSULTA PSIQUIATRIA.

SE DILIGENCIA SISVECOS.

Responsable: MORALES, SILVIA**Documento de identidad:** 52252988**Especialidad:** PSICOLOGIA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** SANDRA MILENA ESPEJO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 52661743**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F333	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	MORALES, SILVIA

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 25/10/2018 13:00:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	ZEA, DIANA	TRABAJO SOCIAL	No Prioritaria	99UTCALL	Cargado	25/10/2018	

Justificación:
VALORACION**Órdenes Clínicas Ambulatorias**

Fecha y hora de solicitud: 25/10/2018 14:04:04

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
FS01101	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	MORALES, SILVIA	PSICOLOGIA	Urgente	04UTPSIC	Sol N conf		

Justificación

PACIENTE QUE REQUIERE REMISION POR SALUD MENTAL, ALUCINACIONES AUDITIVAS, VISUALES, INTENTOS DE SUICIDIO, AGRES

Fecha y hora de solicitud: 25/10/2018 14:05:46

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890202-264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA	MORALES, SILVIA	PSICOLOGIA	Prioritaria	04UTPSIC	Sol N conf		
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	MORALES, SILVIA	PSICOLOGIA	Prioritaria	04UTPSIC	Sol N conf		

Justificación

T. DEPRESIVO RECURRENTE SINTOMAS PSICOTICOS, IDEAS DE SUICIDIO.