HOSPITAL

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

800099860 Codigo: 2551300028 REFERENCIA N°: 28254

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

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

Fecha Actual: miércoles, 06 marzo 2019

Nº Historia Clinica: 1073602981 VIVIANA CAROLINA BARBOSA GOMEZ Nº Folio: 57

ATENCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1073602981 Nº Folio: 57 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVIANA CAROLINA BARBOSA GOMEZ Identificación: 1073602981 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 14/12/1990 12:00:00 a.m. Edad Actual: 28 Años \ 2 Meses \ 23 Estado Civil: Soltero

Días

Dirección: COLINAS II Teléfono: 3123108874

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 A

CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:1410587Fecha:04/03/2019 10:41:06 a.m.Finalidad Consulta:No_AplicaCausa Externa:Enfermedad_General

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VIVIANA CAROLINA BARBOSA GOMEZ Identificación Tipo: CédulaCiudadanía No: 1073602981 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 14/12/1990 Edad Actual: 28 Años \ 2 Meses \ 23 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: COLINAS II Teléfono: 3123108874

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 A

CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

Responsable Paciente: LUZ MERY GOMEZ Documento: Teléfono Resp: 3123108874

Dirección Resp: Nº Ingreso: 1410587 Fecha: 04/03/2019 10:41:06 a.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Enfermedad_General

Externa:

SEGURIDAD SOCIAL REFERENCIA Nº 28254

Tipo Paciente: Contributivo Nivel SocioEconómico: 0 SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

Responsable Paciente: LUZ MERY GOMEZ Parentesco:

Dirección: Teléfono: 3123108874

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: SIENTO QUE YA NO PUEDO MAS

ACOMPAÑANTE: LUZ MERY GOMEZ GARZON

Enfermedad Actual:

PACIENTE DE 28 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN IDEAS DE DESESPERANZA, CANSANCIO, INSOMNIO, DISMINUCIÓN DEL APETITO, REFIERE QUE "YA NO PUEDO MAS" "QUE YA NO AGUANTO MAS", LLANTO SIN EXPLICACIÓN, HA TENIDO IDEAS SUICIDAS Y DE MUERTE, REFIERE QUE HA PERDIDO DE PESO, QUE NO HA CONSUMADO EL INTENTO POR QUE PIENSA EN SUS HIJAS Y NO QUIERE QUE ELLAS SUFRAN Y SE VAYAN A QUEDAR SOLAS. POR LO QUE DECIDE CONSULTAR

PATOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS:NIEGA

GINECOLOGICOS: FUM: 01/03/2019 G2P2V2 PLANIFICACION CON INYECCION MENSUAL

SOCIALES: VIVE CON SUS DOS HIJAS 5 AÑOS Y 2 AÑOS, VIVE EN EL BARRIO DE LA PALMITA, NIEGA PAREJA SENTIMENTAL

Antecedentes:

Fecha: 04/04/2017, Tipo: MédicosNIEGA Fecha: 04/04/2017, Tipo: QuirúrgicosNIEGA Fecha: 04/04/2017, Tipo: AlérgicosNIEGA Fecha: 04/04/2017, Tipo: GinecobstétricosFUM 9/11/2016 CICLOS REGULARES, PLANIFICACION NIEGA O PÓSITIVO ESCOLARIDAD UNIVERSITARIOS RESIDE BARRIO

Nombre reporte: HCRPReporteDBase Pagina 1/3 39743834

LA PALMITA CPN : 1 PADRE BEBE WILMER DIAZ PARRA 26 AÑOS A POSITIVO Fecha: 04/04/2017, Tipo: FarmacológicosSURAVIT MAMA Fecha: 23/07/2017, Tipo: GinecobstétricosG2P1Fecha: 04/08/2017, Tipo: MédicosVAGINOSIS BACTERIANA TRATADAS

Examen Físico:

DIAGNÓSTICOS

NOMBRE

EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO

CÓDIGO

SERVICIOS CÓDIGO 890602

F329

T.A. DIASTOLICA:89 T.A. SISTOLICA:122 ASPECTO GENERAL:PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON LLANTO FACIL, ANSIOSA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL CABEZA:NORMOCEFALA, SIN LESIONES CUELLO:MOVIL, SIN ADENOPATIAS SIN DOLOR 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, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN EXTREMIDADES:EUTROFICAS, NO EDEMAS,PERFUSION DISTALCONSERVADA PIEL Y TEJIDOS BLANDOS:NO SE EVIDENCIA LESIONES GENITO-URINARIO:NO SE EXPLORA SISTEMA NERVIOSO:PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON LLANTO FACIL, LABILIDAD EMOCIONAL DE LA TRISTEZA A LA APATIA, CON IDEAS DE MUERTE, SIN ALUCINACIONES VISUALES O AUDITIVAS, CON JUICIO DEBILITADO, CON PROSPECCIÓN NULA, REFIERE CON "MUCHAS COSAS DEL TRABAJO PENDIENTES", CON LENGUAJE COHERENTE, COMPRENDE, NOMINA, REPITE, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, RESTO DE PARES CRANEALES NORMALES, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES, ROM ++/++++ NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS DE FOCALIZACION ANALISIS: PACIENTE DE 28 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN IDEAS DE DESESPERANZA, CANSANCIO, INSOMNIO, DISMINUCIÓN DEL APETITO, REFIERE QUE "YA NO PUEDO MAS" "QUE YA NO AGUANTO MAS", LLANTO SIN EXPLICACIÓN, HA N DΕ Α

| n ibom io, bibim i | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------|--------------|----------------|-----------------|-------------|--------------|-------------|----------------|
| TENIDO IDEAS SUIC | | , | | , . | | | | ` |
| SUS HIJAS Y NO QU | | | | | | | | |
| SU ESFERA MENTA | | | | . / | | | , | |
| DEJAR HOSPITALIZ | | | | | | | | |
| VALORACIÓN POR F | PSIQUIATRIA, SE EX | PLICA COND | UCTA A PACIE | NTE Y FAMILIAR | QUIENES RE | FIEREN COMP | RENDER Y A | CEPTAR. |
| Signos Vitales: | FC | : 120 x Min | FR: 17 x Min | GlasGow: 15 | / 0 | TC: 36 | Peso | o: 46,9000 |
| Ginecobstétricos: | G: 0 P: 0 | A: 0 C | C: 0 | | Edad Ges | tante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0 |
| | Actividad Uterin | Activ | idad Uterina R | egula 🔲 Amir | iore | Ruptura | | |
| Tiempo Evolución: | 0 min TV | 0 | Borram | niento: 0 E | stación: 0 | | Cefalico | |
| • | Dila | tación: | | | | | Ceranco | |
| Resultados Exámenes | Diagnósticos: | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN A LA | QUE SE REMITE | | | | | | | |
| Motivo Remisión: | Ausencia_de_Profes | ional | | | | | | |
| Descripción Motivo: | PSIQUIATRIA | | | | | | | |
| Nombre IPS: | | | | | | | Nivel: | |
| Municipio: | | Departamento | | | | | | |
| | | | | : | | | | |
| Servicio que Remite: | Hospitalización | Descripción: | MEDICINA GE | ENERAL | | | | |
| Servicio Remitido: | Hospitalización | Descripción: | PSIAQUIATRI. | A | | | | |
| Resumen H.Clínica: | | | | | | | | |
| PACIENTE DE 28 AÑ | OS SIN ANTECEDEN | TES DE IMPO | RTANCIA, CON | NSULTA POR CUA | ADRO CLINIC | O DE LARGA I | DATA CONSIS | STENTE EN |
| IDEAS DE DESESPER | RANZA, CANSANCIO | , INSOMNIO, | DISMINUCIÓN | DEL APETITO, RI | EFIERE QUE | 'YA NO PUEDO | MAS" "QUE | YA NO |
| AGUANTO MAS", LL | ANTO SIN EXPLICA | CIÓN, HA TEI | NIDO IDEAS SU | IICIDAS Y DE MU | ERTE, REFIE | RE QUE HA PE | RDIDO DÈ PE | ESO, QUE NO HA |
| CONSUMADO EL IN | TENTO POR QUE PII | ENSA EN SUS | HIJAS Y NO QU | JIERE QUE ELLAS | SUFRAN Y S | SE VAYAN A Q | UEDAR SOLA | AS. POR LO QUE |
| DECIDE CONSULTA | | | | | | | | |
| RIESGO DE SUICIDIO | | | | | | | | |
| SOCIAL, PSICOLOGI | | A VALORACIO | ON POR PSIQUI | ATRIA, SE EXPLI | CA CONDUC | ΓA A PACIENT | E Y FAMILIA | AR QUIENES |
| REFIEREN COMPRE | NDER Y ACEPTAR. | | | | | | | |
| Fecha Confirmación: | | | | Fecha Salida | a: | | | |

Nombre reporte: HCRPReporteDBase Pagina 2/3 39743834

CUIDADO (MANEJ O) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA



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

Especialidad: MEDICINA GENERAL Tarjeta Profesional: 1014266517

LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]