

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

13 11 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

11/11/2018

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 157590079801

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: MARIA PAULA ANGARITA PATARROYO

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: 10 Dirección Residencia: CARRERA 19 N 2B 23

T.D. TI Nro. Identificación: 1057980696

Zona: Urbano ☒ Rural

Teléfono: 3114671008

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: SOGAMOSO

Seguridad Social en Salud: Contributivo ☒

E.P.S.: NUEVA EPS S.A. -- Hospitaliza Tipo de Población Especial: E

Subsidiado A.R.S.

Nivel Socioeconómico Categoría A

A. Indígena

B. Indigente

C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN

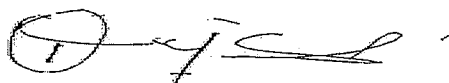
Nivel Socioeconómico

D. Desplazado

E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General ☒ Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA



DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

13 | 11 | 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

11/11/2018

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Código Habilitación: 157590079801

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre del Paciente: MARIA PAULA ANGARITA PATARROYO

Sexo: Femenino

Edad: Dias: Meses: Años: 10 Dirección Residencia: CARRERA 19 N 2B 23

EDAD: 10 AÑOS

NATURAL SOGAMOSO

PROCEDENTE SOGAMOSO

ESCOLARIDAD ESTUDIANTE 5 PRIMARIA

VIVE CON MAMA ABUELA HERMANA 1 AÑOS

EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA ACOMPAÑADO EMILCE PATARROYO 33

CEL 3133211165

PACIENTE INTERCONSULTADA POR PRESETAR ACTO SUICIDA FALLIDO AL TRATAR DE TIRARSE DE UNA VENTANA DESDE EL 2 PISO. DESDE HACE 8 MESES REFIERE HISTORIA DE PENSAMIENTOS DE TRISTEZA, CON PERDIDA DE INTERES EN COSAS QUE ANTES LE LLAMABAN LA ATENCIÓN

ASOCIADO A IDEACION SUICIDA CON MULTIPLES AMENAZAS DE ACTO Y CON HETERO AGRESIÓN FRENTE A NÚCLEO FAMILIAR CON EL QUE CONVIVE, REFIERE QUE ES SECUNDARIO A MALA CONVIVENCIA CON MADRE YA DISMINUCIÓN DE INTERES CON ELLA DEBIDO A HERMANA MENOR DE 20 MESES DE EDAD

"CUANDO MI MAMA ME MANDA A ALGO YO LA AMENAZO CON BOTARME DE LA VENTANA, INTENTE SUICIDARME, LO VI EN LA TELEVISION, VOY A PORTARME BIEN"

"ELLA DESDE LOS 5 AÑOS EMPEZO A PORTARSE MAL, SIEMPRE ERA CUANDO EL PAPA SE LA LLEVABA LE LLENABA LA CABEZA DE COSAS CONTRA MI, HACE COMO UNA SEMANA EMPEZO CON ESO DE DECIR QUE SE QUIERE MATAR IBA A ROMPER UN VIDRIO CON UN MARTILLO PARA TIRARSE POR LA VENTANA, INTENTO AHORCARSE CON LA SOGA DE SALTAR, DICE QUE SE QUIERE IR AL INFIERNO O AL CIELO, ES MUY AGRESIVA CON NOSOSTROS, A MI MAMA LA PELLIZCA LA EMPUJA HACE LO QUE QUIERE"

**ANTECEDENTES:**

PATOLÓGICOS: NO

QUIRÚRGICOS: NO

HOSPITALARIOS: NO

TRAUMÁTICOS: NO

TOXICOLÓGICOS: NO

FAMILIARES: NO

FARMACOLÓGICOS: NO

REVISIÓN POR SISTEMAS: NO

**EXAMEN MENTAL**

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICA RESPONDE FRASES CORTAS ORIENTADA PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA EL CONTEXTO ESTABLECE CONTACTO VISUAL, PENSAMIENTO CONCRETO NO DELIRANTE NO ALUCINATORIO AFECTO DE FONDO ANSIOSO DURANTE LA ENTREVISTA SE SONRIE IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO PERISISTENTES JUICIO ACORDE INTROSPECCIÓN ADECUADA

**ANALISIS Y PLAN**

PACIENTE FEMENINO DE 10 AÑOS DE EDAD. INGRESA POR QUE HACE 8 DIAS EXPRESA IDEACION DE MUERTE Y HA REALIZADO VARIOS GESTOS SUICIDAS. EN LA CASA NO SIGUE NORMAS SI SE LE DA UNA ORDEN PRESENTA CRISIS DE AGITACION GRITANDO Y GOLPEANDO A FAMILIARES PRESENTES. EN EL MOMENTO LA PACIENTE SE NECUENTRA TRANQUILA CUANDO SE HABLA SOBRE ESTAS CONDUCTAS LA PACIENTE SE RIE. NO SE OBSERVAN SINTOMAS PSICOTICOS, LA MENOR CONTINUA CON IDEACION DE MUERTE Y SUICIDIO PERSISTENTE LO QUE SUGIERE UN ALTO RIESGO DE SUICIDIO REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO. SE INICIA TRAMITE DE REMISION A USM. SE EXPLICA CLARAMENTE A MADRE DE PACIENTE EL PLAN DE MANEJO QUIEN REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER

**DIAGNOSTICOS**

Código Diagnóstico

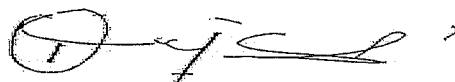
F920

Dx Principal: TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:



DERLY JEANNINE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

# HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

NIT: 891855039-9

CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201

EVOLUCION HOSPITALIZACION

Sistemas Citisalud

13/11/2018 18:20.58

Page 1 of 1

Lugar Atencion: E.S.E. Hosp Regional

Admisión No.: 165510

Código Habilitación: 157590079801

Cama: 315

Paciente: TI 1057980696 MARIA PAULA ANGARITA PATARROYO

Empresa: NUEVA EPS S.A.

Contrato: Hospitalizado

Sexo: F

Edad: 10 A 5 M 23 D

Tipo Usuario:

Contributivo

Tipo Afiliado:

Beneficiario

EVOLUCION No. 6

Fecha: 13/11/2018 18:21

RESPUESTA INTERCONSULTA

Especialidad: PSIQUIATRIA

Dx Principal: F920 TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA

SUBJETIVO:

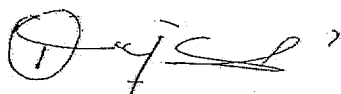
OBJETIVO:

ANALISIS

RESULTADO DE LABORATORIOS

TSH 0.005 GLUCOSA 93 CREAT 0.56 BUN 13.10 CH NORMAL

PLAN DE TRATAMIENTO:



DERLY JEANINNE SANCHEZ AVILA

Registro Medico : 46375585

MEDICO ESPECIALISTA



MINSALUD

GOBIERNO  
DE COLOMBIA

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1057980696
NOMBRES	MARIA PAULA
APELLIDOS	ANGARITA PATARROYO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	SOGAMOSO

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2015	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 11/13/2018 22:25:51 Estación de origen: 190.121.140.75

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)