

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	FRANCIA LUZ NIETO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	35414623
Fecha de nacimiento	22/05/1971	Edad atención	47 años 8 meses	Edad actual	47 años 8 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	U.Libre	Ocupación	RECEPCIONISTA
Dirección de domicilio	KR 93 DG NO 0 40 TRR 1 APTV 3	Teléfono domicilio	3015577522	Lugar de residencia	BOGOTA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAM COLS IPANEMA CAPITA	Categoría	A	Cama	
Episodio	39383591	Lugar de atención	CM IPANEMA		
Fecha de la atención	08/02/2019	Hora de atención	13:26:22		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Detección de enfermedad profesional

Motivo de consulta: " LA TRAIGO POR QUE DICE QUE SE QUIERE MATAR "

Enfermedad actual:
DIRECCION: KR 93 DG NO 0 40 TRR 1 APTV 302 TELEFONO: 3118320498 Paciente femenina de 47 años que acude al centro médico en compañía de JULIO CESAR SOTO CC 10282401 Quién refiere que la paciente acude a su negocio solicitando su ayuda ha dado que tenía ideación suicida y pensamientos de muerte, EL ACOMPAÑANTE REFIERE QUE ACOMPAÑA A LA PACIENTE AL CENTRO MEDICO, NO REIFERE MAS SINTOMATOLOGIA

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO

Ingiere Alcohol: No

Otros Habitos: NO

Fecha: 11/02/2016 Hora: 10:31

Ingiere Alcohol: No

Sustancias psicoactiva: No

Otros Habitos: NO REFIERE

Responsable: MORANTES, SANDRA

Documento de Identidad: 46672834

Antecedentes

Fecha:11/02/2016 Hora:10:32

Otros NO REFIERE

Inmunológicos NO REFIERE

Alérgicos NO REFIERE

Farmacológicos y conciliación m NO REFIERE

Patológicos NO REFIERE

Traumáticos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Familiares	NO REFIERE
Quirúrgicos	NO REFIERE
Responsable:	MORANTES, SANDRA
Documento de Identidad:	46672834
Fecha:26/09/2016	Hora:19:05
Patológicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Transfusionales	A+
Familiares	NIEGA
Otros	FUR: 01/09/2016 CCV: PENDIENTE PNF: NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Responsable:	ZAMBRANO, SANTIAGO
Documento de Identidad:	1020750886
Fecha:31/12/2016	Hora:7:09
Inmunológicos	NIEGA
Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Otros	NIEGA
Farmacológicos y conciliación m	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Responsable:	ALVAREZ, STEPHANY
Documento de Identidad:	1032433760
Fecha:23/06/2017	Hora:17:32
Patológicos	.
Responsable:	GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad:	79397886
Fecha:06/07/2017	Hora:7:44
Otros	NIEGA
Inmunológicos	NIEGA
Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación m	SERTRALINA 50*1 CLONAZEPAM 2-0-7
Quirúrgicos	BIOPSIA CEREBRAL
Patológicos	TRANSTORNO DEPRESIVO CON ANSIEDAD
Traumáticos	NIEGA
Responsable:	CORTES, MAYRA
Documento de Identidad:	1032417926

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Fecha:06/07/2017 Hora:11:11

Patológicos NO

Responsable: NIETO, CAMILO

Documento de Identidad: 79513659

Fecha:12/07/2017 Hora:10:33

Patológicos NO

Responsable: NIETO, CAMILO

Documento de Identidad: 79513659

Fecha:19/07/2017 Hora:17:21

Patológicos .

Responsable: GARCIA, EDUARDO

Documento de Identidad: 79397886

Fecha:26/07/2017 Hora:15:24

Traumáticos sin cambios

Alérgicos sin cambios

Farmacológicos y conciliación m sin cambios

Quirúrgicos sin cambios

Patológicos sin cambios

Familiares sin cambios

Inmunológicos sin cambios

Otros sin cambios

Transfusionales sin cambios

Responsable: AVILA, PAULA

Documento de Identidad: 1015441528

Fecha:28/07/2017 Hora:7:45

Otros IGUAL

Responsable: SALAZAR, CLAUDIA

Documento de Identidad: 39535476

Fecha:09/08/2017 Hora:12:26

Patológicos epilepsia de lobulo temporal

Responsable: PEÑA, MARTHA

Documento de Identidad: 52317938

Fecha:25/09/2017 Hora:13:24

Inmunológicos NIEGA

Familiares NIEGA

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m acido valproico , fenitoina , clonacepam, quetiapina, escitalopram

Quirúrgicos biopsia cerebral ,

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Patológicos epilepsia de lobulo temporal,cefalea, insomnio ,trastorno depresivo y an
Otros NIEGA TRANSFUSIONES, NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
Alérgicos NIEGA
Responsable: MARTINEZ, ALFONSO
Documento de Identidad: 1032400964

Fecha:23/10/2017 Hora:13:35

Patológicos .
Responsable: GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad: 79397886

Fecha:07/11/2017 Hora:9:07
Patológicos epilepsia focal sintomatica
Responsable: PEÑA, MARTHA
Documento de Identidad: 52317938

Fecha:29/11/2017 Hora:16:29
Patológicos .
Responsable: GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad: 79397886

Fecha:13/12/2017 Hora:13:48
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: ZAMBRANO, SANTIAGO
Documento de Identidad: 1020750886

Fecha:16/12/2017 Hora:9:33
Patológicos .
Responsable: GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad: 79397886

Fecha:20/12/2017 Hora:18:13
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: ZAMBRANO, SANTIAGO
Documento de Identidad: 1020750886

Fecha:15/01/2018 Hora:19:11
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: ZAMBRANO, SANTIAGO
Documento de Identidad: 1020750886

Fecha:05/02/2018 Hora:19:01
Patológicos SIN CAMBIOS
Responsable: MUÑOZ, YONATHAN
Documento de Identidad: 1022390663

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Fecha:17/02/2018	Hora:12:52
Patológicos	.
Responsable:	GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad:	79397886
Fecha:05/03/2018	Hora:14:16
Patológicos	.
Responsable:	GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad:	79397886
Fecha:07/03/2018	Hora:19:33
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	ZAMBRANO, SANTIAGO
Documento de Identidad:	1020750886
Fecha:14/04/2018	Hora:14:48
Patológicos	.
Responsable:	GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad:	79397886
Fecha:30/04/2018	Hora:11:36
Otros	REGISTRADOS
Responsable:	ROA, EGLETT
Documento de Identidad:	32781610
Fecha:26/05/2018	Hora:10:03
Patológicos	.
Responsable:	GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad:	79397886
Fecha:22/06/2018	Hora:14:14
Farmacológicos y conciliación m	CARBAMAZEPINA,
Patológicos	TRASTORNO DEPRESIVO
Responsable:	GONZALEZ, PEDRO
Documento de Identidad:	79626825
Fecha:05/07/2018	Hora:12:15
Otros	REGISTRADOS
Responsable:	ROA, EGLETT
Documento de Identidad:	32781610
Fecha:11/07/2018	Hora:14:56
Patológicos	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE
Farmacológicos y conciliación m	VALPROICO , CLOANZEPAM
Responsable:	GONZALEZ, PEDRO
Documento de Identidad:	79626825

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Fecha:14/08/2018	Hora:19:42
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	ZAMBRANO, SANTIAGO
Documento de Identidad:	1020750886
Fecha:21/09/2018	Hora:11:12
Otros	REGISTRADOS
Responsable:	ROA, EGLETT
Documento de Identidad:	32781610
Fecha:10/10/2018	Hora:16:25
Farmacológicos y conciliación m	ACIDO VALPROICO, CARBAMAZEPINA, CLONAZEPAM
Patológicos	TRASTORNO DE ANIEDAD Y DEPRIEOSN
Responsable:	GONZALEZ, PEDRO
Documento de Identidad:	79626825
Fecha:17/11/2018	Hora:10:14
Otros	-
Responsable:	FALLA, MABEL
Documento de Identidad:	32750634
Fecha:27/11/2018	Hora:7:43
Otros	-
Responsable:	FALLA, MABEL
Documento de Identidad:	32750634
Fecha:28/11/2018	Hora:9:34
Otros	-
Responsable:	FALLA, MABEL
Documento de Identidad:	32750634
Fecha:01/12/2018	Hora:9:27
Otros	-
Responsable:	FALLA, MABEL
Documento de Identidad:	32750634
Fecha:01/12/2018	Hora:9:27
Otros	-
Responsable:	FALLA, MABEL
Documento de Identidad:	32750634
Fecha:04/12/2018	Hora:14:50
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	ZAMBRANO, SANTIAGO
Documento de Identidad:	1020750886

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Fecha:10/12/2018	Hora:15:59
Otros	G1P1A0V1 . FUM : 07/11/18 . CITOLOGIA : NO RECUERDA , SE INDICA . PLANIFICA CON DIU . NO FUMA , NO ALCOHOL . OCUPACION : RECEPCIONISTA .
Inmunológicos	COMPLETO
Transfusionales	NIEGA , RH :A+
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación m	ACIDO VALPROICO, CARBAMAZEPINA, CLONAZEPAM
Quirúrgicos	NEUROCIRUGIA # 2
Patológicos	TRANSTORNO DE ANIEDAD Y DEPRESION.
Familiares	NIEGA
Responsable:	MEDRANO, EVELIN
Documento de Identidad:	1140850464
Fecha:13/12/2018	Hora:11:44
Patológicos	.
Responsable:	GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad:	79397886
Fecha:03/01/2019	Hora:8:25
Inmunológicos	COMPLETO
Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA. RH: A+
Traumáticos	NEIGA
Farmacológicos y conciliación m	ACIDO VALPROICO, CARBAMAZEPINA, CLONAZEPAM
Quirúrgicos	NEUROCIRUGIA #2
Patológicos	TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Otros	G1P1A0V1 . FUM : 07/12/18
Alérgicos	NIEGA
Responsable:	URREGO, CAROL
Documento de Identidad:	1031150363
Fecha:09/01/2019	Hora:11:45
Patológicos	.
Responsable:	GARCIA, EDUARDO
Documento de Identidad:	79397886
Fecha:10/01/2019	Hora:13:38
Patológicos	LO ANOTADO
Responsable:	SOTO, FRANCISCO
Documento de Identidad:	79569935
Fecha:05/02/2019	Hora:9:19
Otros	-
Responsable:	FALLA, MABEL
Documento de Identidad:	32750634

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Fecha:08/02/2019 Hora:13:36
Inmunológicos COMPLETO
Familiares ABUELO HIPERTENSO
Transfusionales NIEGA. RH: A+
Alérgicos NO REFIERE
Farmacológicos y conciliación m ACIDO VALPROICO, CARBAMAZEPINA, CLONAZEPAM
Quirúrgicos NEUROCIRUGIA #2
Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Otros G1P1A0V1
Traumáticos NO REFIERE
Responsable: FORERO, ANDRES
Documento de Identidad: 1032435303

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
	0:00	4	28	20-02-201	12		No tiene	18	Barrera
11/02/2016	10:32	4	30	28-01-201	13				No planifica
31/12/2016	7:10	4	30	27-12-201	13		No tiene	18	Barrera
06/07/2017	7:51	4	30	28-06-201	12		No tiene	18	Barrera

Responsable:

Documento de Identidad:

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
11/02/2016	10:32	1	1				1								MORANTES, SANDRA	46672834
31/12/2016	7:10	1	1				1								ALVAREZ, STEPHANY	1032433760

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA

Examen Físico

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:08/02/2019 Hora:13:38

Presión arterial media	90	mmHg
Superficie corporal	1,47857	m2
Peso	50	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardiaca	80	LTD
Presión arterial diastólica	80	mmHg
Presión arterial sistólica	110	mmHg
Talla	150	cm
Temperatura	37	°C
Índice de masa corporal	22,22222	kg/m2

Hallazgos

Cabeza: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Ojos: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Otorrinolaringología: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Boca: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Cuello: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Tórax: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Cardio-respiratorio: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Abdomen: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Genitourinario: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Osteomuscular: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO
Sist. Nervioso central: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO

Examen mental: Paciente ubicada en tiempo persona y espacio La paciente se torna irascible con llanto fácil niega atención médica

Piel y faneras: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO NO SE REALIZA EXAMEN FISICO

Otros hallazgos: NO SE REALIZA EXAMEN FISICO

Responsable: FORERO, ANDRES**Documento de Identidad:** 1032435303**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F323	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PS	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	FORERO, ANDRES

Evolución**Fecha:**08/02/2019 **Hora:** 13:36

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** FRANCIA LUZ NIETO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 35414623

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

Se valora a la paciente en su quinta década de vida en regular estado general la paciente se niega a recibir atención médica y no quiere que sea remitida a ningún otro centro hospitalario se le explica la paciente que por tratarse de urgencia psiquiátrica y por tener ideación de muerte la paciente debe ser remitida de manera inmediata como urgencia vital Se inicia trámite de remisión para el servicio de urgencias SE RESUELVEN DUDAS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR, SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE AL PACIENTE Y A SU FAMILIAR QUIENES ACEPTAN Y REFIEREN ENTENDER, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESQUEMA DE VACUNACIÓN AL DÍA, SE LE DA A CONOCER LOS SERVICIOS DE VACUNACIÓN CON LAS QUE CUENTA LA IPS, SE DA ASesoría EN ESQUEMAS DE PLANIFICACIÓN SUBSIDIADOS Y DE COSTO, SE SUGIERE QUE ACUDE AL SERVICIO DE VACUNACIÓN DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS.

Responsable: FORERO, ANDRES

Documento de Identidad: 1032435303

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha: 08/02/2019

Hora: 13:44

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
FS0110	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACIÓN Y REMISIÓN DEL PACIENTE	FORERO, ANDRES	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	46UTMEGE	Sol N conf		
FS0110	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACIÓN Y REMISIÓN DEL PACIENTE	FORERO, ANDRES	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	46UTMEGE	Sol N conf		

Justificación: Se valora a la paciente en su quinta década de vida en regular estado general la paciente se niega a recibir atención médica y no quiere que sea remitida a ningún otro centro hospitalario se le explica la paciente que por tratarse de urgencia psiquiátrica y por tener ideación de muerte la paciente debe ser remitida de manera inmediata como urgencia vital Se inicia trámite de remisión para el servicio de urgencias SE RESUELVEN DUDAS. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR, SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE AL PACIENTE Y A SU FAMILIAR QUIENES ACEPTAN Y REFIEREN ENTENDER, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESQUEMA DE VACUNACIÓN AL DÍA, SE LE DA A CONOCER LOS SERVICIOS DE VACUNACIÓN CON LAS QUE CUENTA LA IPS, SE DA ASesoría EN ESQUEMAS DE PLANIFICACIÓN SUBSIDIADOS Y DE COSTO, SE SUGIERE QUE ACUDE AL SERVICIO DE VACUNACIÓN DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS.