

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO**IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646**GÉNERO:** FEMENINO **EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 105148**FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB**HISTORIA CLINICA BÁSICA****FECHA Y HORA:** 3/10/2018 3:16**MOTIVO DE CONSULTA****INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR:** PACIENTE

ME INTENTE SUICIAR OTRA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD INGRESA EN TRASLADO PRIMARIO POR CUADRO DE 4 HORAS DE EVOLUCION DE IDEAS SUICIDAS, AUTOAGRESION, SE ENCUENTRA EN MANEJO CON EL HOSPITAL DIA DE EMANUEL, COMENTA QUE INTENTO TOMARSE TODAS LAS TABLETAS DE TRAZODONA, PRESENTO DISCUSION CON EL PADRE Y REFIERE QUE FUE AGREDIDA POR EL CON TRAUMA OCULAR IZQUIERDO, ASOCIA DOLOR OCULAR SIN ALTERACION EN LA AGUDEZA VISUAL, NIEGA OTROS SITNOMAS.

REVISION POR SISTEMAS LO REFERIDO EN LA EA DEMAS NIEGA

ANTECEDENTES PX TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Y TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD FX. ESCITALOPRAM 10 MG DIA TRAZODONA 50 MG NOCHE QX BEFAROPLASTIA BILATERAL APENDICECTOMIA HX POR QX, HOSPITALIZACION RECIENTE EN EL HOSPITAL SUBA POR INTETO SUICIDA CON ORGANOFOSFORADOS REQUIRIO DE MANEJO EN UCI ACTUALMENTE ESTA EN MANEJO EN LA CLINICA DIA DE EMANUEL ALERGICOS NIEGA TOXICOS BEBEDORA SOCIAL TRAUMATICOS NIEGA TRANSFUSIONALES NIEGA FML NIEGA G/O FUR 18/9/18 PNF DIU G1P1V1

REVISIÓN POR SISTEMAS**RIESGO NUTRICIONAL**

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE APETITO INVOLUNTARIA, DURANTE LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS? NO

¿HA TENIDO PÉRDIDA DE PESO INVOLUNTARIA, DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES? NO

PUNTAJE RIESGO NUTRICIONAL:0

ANTECEDENTES DEL PACIENTE**EXAMEN FÍSICO****TENSIÓN ARTERIAL:** 120/70 mmHg.**FRECUENCIA RESPIRATORIA:** 18 POR MINUTO.**TEMPERATURA:** 36.0 °C**PERIMETRO CEFÁLICO:****PESO:** , **TALLA:** , **IMC:****ESTADO GENERAL:** EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL ALERTA
HIDRATADA**FRECUENCIA CARDÍACA:** 75 POR MINUTO.**SATURACIÓN OXIGENO:** 95%.**ESCALA DE DOLOR:** 3/10.**PERIMETRO ABDOMINAL:****ESTADO DE CONCIENCIA:** ALERTA**SOSPECHA DE EMBRIAGUEZ:****GLASGOW:**15/15

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO**IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646**GÉNERO:** FEMENINO**EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 105148**FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB**CONTENIDO DEL EXAMEN FÍSICO**

CABEZA: ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS, SE OBSERVA EDEMA Y EQUIMOSIS PARPEBRAL IZQUIERDA NO ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL MUCOSA ORAL HUMEDA NO MASAS NO SOPLOS NO IG

TÓRAX: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS NO SDR

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NO MEGALIAS

EXAMEN NEUROLÓGICO: ALERTA NO SIGNOS DE FOCALIZACION

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL

EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS NO EDEMAS ADECUADA PERFUSION DISTAL

IMPRESION DIAGNOSTICA**DIAGNÓSTICO:** F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA **CATEGORÍA:** PRINCIPAL**OBSERVACIONES:****CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL**CONDICIÓN PACIENTE:****SOSPECHA DE ATEL:** NO**DATOS SOSPECHA ATEL:****TIEMPO EN LA OCUPACIÓN:****ADAMBS**

PTE FEMENINA ADULTA JOVEN, CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Y TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD EN MANEJO CON ESCITALOPRAM, TRAZODONA Y CLINICA DIA EN EMANUEL, HOSPITALIZACION RECIENTE EN EL HOSPITAL DE SUBA POR INTENTO SUICIDA CON ORGANOFOSFORADOS, REQUIRIO DE MANEJO EN UCI. EN ESTA OPORTUNIDAD INGRESA POR GESTO SUICIDA Y SOSPECHA DE MALTRATO INTRAFAMILIAR, TRAUMA OCULAR IZQ, CON POBRE ADHERENCIA AL MANEJO FARMACOLOGICO, DESDE HACE 1 SEMANA NO ASISTE A CLINICA DIA EN EMANUEL.

PLAN DE MANEJO

EN EL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIRS, NO SDR, NORMOXEMICA, NO ALTERACION DEL SENSORIO, TRANQUILA COLOBORADORA, SE INGRESA A OBSERVACION, SE INICIA ANALGESIA ORAL, SE SOLICITA TAC DE CARA PARA DESCARTAR FRACTURAS, LABORATORIOS, VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL, SE EXPLICA CUADRO CLINICO Y PLAN DE MANEJO.

¿SE EXPLICÓ EL PLAN DE MANEJO AL PACIENTE Y A SUS FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE EL ENTENDIMIENTO DE ESTE?: SI

PROFESIONAL: LUZ AMANDA GARZON BARRAGAN**REGISTRO MÉDICO:** 1018431300**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO **IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646
GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 105148 **FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB

EVOLUCIÓN

FECHA: 03/10/2018 09:16

INTERCONSULTA:**DIAGNÓSTICO ACTUAL:**

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE , TRASTORNO LIMITROFE DE PERSONALIDAD
 INTENTO SUICIDA

SUBJETIVO: BUEN ESTADO GENERAL

OBJETIVO: PAS 106 PAD 64 PAM 78 FC 85 FR 18 T 36.5 SATURACION 92

EQUIMOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA CON EDEMA SIN COMPROMISO DE GLOBO OCULAR , MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES FELEJO PUPILAR NORMAL
 AUSCULTACION NO ESTERTORES NO SIBILANCIAS NO TIRAJES RUIDOS RITMICOS NO SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL BLOMBERG NEGATIVO PUÑO PERCUSION NEGATIVO
 EXTREMIDADES NO EDEMAS
 NEUROLOGICO PARES OCULOMOTORES NORMALES PARES BAJOS NORMALES FUERZA SENSIBILIDAD NORMAL NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

PARACLÍNICO:

TAC DE CARA

OPINION:

ENGROSAMIENTO DE TEJIDOS BLANDOS PERIORBITARIOS IZQUIERDOS.
 SINUSITIS MAXILAR.
 SEPTODESVIACIÓN NASAL IZQUIERDA
 ATENTAMENTE,

CORO 105, POTASIO 4.27, SODIO 140, TGP 10.2, TGO 16.1 , HB 16, LEUCOS DE 13.96, NEUTROFILOS DE 72.6
 LINFOS DE 20, PLAQUETAS DE 230

SE ENCUENTRA EN HOSPITAL DIA DE EMANUEL

PLAN DE MANEJO: SE ENCUENTRA EN HOSPITAL DIA DE EMANUEL , POR INTENTO SUICIDA HACE 1 MES CON ORGANOFOSFORADOS QUE REQUIRIO UCI ,
 NUEVO INTENTO SUICIDA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN INDICA REMISION A USM

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL:ALEXANDER ROBAYO
REGISTRO MÉDICO:79790463
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS: LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO **IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646
GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 105148 **FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB
FECHA: 03/10/2018 09:23

INTERCONSULTA: PSIQUIATRIA

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

DIAGNÓSTICO ACTUAL: PSIQUIATRIA

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN ES INGRESADA EL DIA DE AYER POR SUS FAMILIARES YA QUE TUVO GESTO SUICIDA AL ENTRAR AL CUARTO DE SUS PADRE Y TOMAR DE MANERA IMPULSIVA LOS MEDCAMENTOS PARA TOMARSELOS PERO SUS PADRES LA DETUVIERON, AL IMPEDIRSELO LA PACIENTE SE AUTOAGREDE (COMO ES HABITUAL EN ELLA EN ESTE TIPO DE SITUACIONES) PEGANDOSE EN LA CARA, EN EL FORCEJEIO PARA DETENERLA LA PAPA LE DA UNA CACHETADA QUE LA ALZANCAZA EN EL OJO POR ESO TIENE UN HEMATOMA EN ZONA PARPEBRAL IZQUIERDA.

OBJETIVO: LA PACIENTE ESTABA EN PROCESO DE CLINICA DIURNA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL EMMANUEL, PERO DEJO DE ASISTIR LA SEMANA ANTERIOR PORQUE, SEGUN LA PACIENTE, LE ESTABAN INDICANDO HOSPITALIZACION COMPLETA, "ME DIJERON QUE ME IBANA A DEJAR EN LA UCA".

EL PADRE LE RECLAMO EL DIA DE AYER PORQUE NO VOLVIO A ASISTIR A LA CLINICA DE DIA, Y ESTO FUE EL MOTIVO DE PORQUE LA PACIENTE TUVO LA CONDCUTA SUICIDA AYER.

ESTA EN MANEJO FARMACOLOGICO CON ANTIDEPRESIVO QUE SEGUN ELLA ESTA CUMPLIENDO A CABALIDAD.

AL EXAMEN MENTAL: PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA, COLABORA CON LA ENTREVISTA, EUPROSEXICA, AFECTO CON FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO SIN ALTERACIONES EN ORIGEN O CURSO, CONTENIDO: CON IDEAS DE MUERTE SIN UN PLAN SUICIDA ESTRUCTURADO, SIN IDEAS HOMICIDAS, NO HAY IDEAS DELIRANTES, CON IDEAS PREVALENTES POR FINALMENTE TENER QUE SER HOSPITALIZADA POR PSIQUIATRIA. SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES, INTROSPECCION POBRE, JUCIO DE REALIDAD CONSERVADO. PLANO PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES.

PARACLÍNICO: POR PARTE DE PSIQUIATRIA NO REQUIERE PARACLINICOS ADICIONALES

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON SINTOMAS DEPRESIVOS Y ACENTUACION DE RASGO DE PERSONALIDAD QUE LE IMPRIMEN IMPULSIVIDAD, POR ALTO RIESGO DE AUTOAGRESION, POR TENER INDICACION DE PROCESO INTRAMURAL, POR NO HABER TERMINADO SU PROCESO DE CLINICA DE DIA SE DEBE REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ACEPTA EL MANEJO INTRAHOSPITALARIO

NOTAS DE INGRESO:

PROFESIONAL:GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA

REGISTRO MÉDICO:73008608

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

DATOS DEL PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO**IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646**GÉNERO:** FEMENINO **EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 105148**FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB**FECHA:** 03/10/2018 13:22**INTERCONSULTA:** TRABAJO SOCIAL

RED DE APOYO FAMILIAR

DIAGNÓSTICO ACTUAL:**SUBJETIVO:** SOLICITAN VALORACION DE TRABAJO SOCIAL, PACIENTE QUIEN INGRESA POR INTENTO DE SUICIDIO Y SOSPECHA DE MALTRATO INTRAFAMILIAR**OBJETIVO:** SE ESTABLECE CONTACTO DIRECTO CON LA PACIENTE CON QUIEN SE REALIZA VALORACION BAJO ENTREVISTA ESTRUCTURADA Y REFEIRE

"AYER ME TOME UNAS PASTILLAS PARA SUICIDARME Y MI PAPA SE DIO CUENTA Y EL TRATO DE QUITARME LAS PASTILAS Y EN FORSEJEIO ME PEGO EN LA CARA "

LA PACIENTE MANIFIESTA QUE SU PADRE NO LE HA PEGADO POR VIOLENCIA SINO POR EL AFAN DE QUITARME LAS PASTILLAS "

PARACLÍNICO: PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS , ESTADO CIVIL SOLTERA, NIVEL EDUCATIVA TECNICO BACHILER, OCUPACION HOGAR

COMPOSICION FAMILIAR : FAMILIA NUCLEAR EXTENSA CONFORMADA POR LA PACIENTE , LOS PADRES SR HECTOR RUIZ DE 47 AÑOS , MADRE SRA MARHA FAJARDO DE 51 Y EL HIJO DE 1 AÑO .

RESIDEN EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN EL BARRIO LAGOS DE SUBA DIRECCION CARRERA 101 # 129 C 45, HABITAN EN CASA CON TENENCIA EN ARRIENDO

LA PACIENTE DEPENDE ECONOMICAMENTE DE LOS PADRES , ACTUALMENTE NO TRABAJO Y SE ENCUENTRA EN EL HOGAR

PLAN DE MANEJO: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE INTENTO DE SUICIDIO

SE DESCARTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR YA QUE LA PACIENTE MANIFIESTA NO SER VIOLENTADA POR SU PADRE SE IDENTIFICA RED DE APOYO FAMILIAR CON LOS PADRES

SE REALIZA CONTACTO TELEFONICO CON EL PADRE DE LA PACIENTE SR HECTOR RUIZ # 3115009075 A QUIEN SE LE SOLICITA LA PRESENCIA DE UN FAMILIAR PARA TRAMITE DE TRALSADO

NOTAS DE INGRESO:**PROFESIONAL:** VIVIAN ROCIO LOPEZ PARDO**REGISTRO MÉDICO:** 52104750**ESPECIALIDAD:** TRABAJO SOCIAL

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO **IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646
GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 105148 **FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB
FECHA: 03/10/2018 21:54
INTERCONSULTA:
DIAGNÓSTICO ACTUAL: - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE
SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE ASINTOMÁTICA, TRANQUILA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EN ESPERA DE AMBULANCIA
OBJETIVO: EN EXAMEN FÍSICO :
 FC
 C/C. EQUIMOSI PERIORBITARIA IZQUIERDA, SIN ALTERACION DE APERTURA PALPEBRAL, VISION NOORMAL, MUCOSAS HÚMEADAS Y ROSADAS SIN PLACAS NI LESIONES, CUELLO MÓVIL SIN SIGNOS DE DOLOR NI ADENOPATIAS, NO MASAS
 C/P: RSCS Y RSRs CONSERVADOS SIN AGREGADOS NO TIRAJES NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SOPLOS
 ABDOMEN: BLANDO SIN DOLOR NO AMSA SNI MEGALIAS, RSIS +
 EXTREMIIDADES SIN EDEMA ADECUADA PERFUSION DISTAL, SIN SIGNOS DE ALTERACION MOTORA
 NEUROLOGICO: SIN FOCALIZAICON NO MENINGEOS, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTAD AEN 3 ESFERAS
 MENTAL: ALERTA, TRANQUILA, COLABORADORA, SIN AGITACION,
PARACLÍNICO: -
PLAN DE MANEJO: PACIENTE FEMENINO DE 21 AÑOS DE EDAD QUE MANEJO POR GRUPO DE PSIQUIATRIA EN BUEN ESTADO GENERAL, ADECUADO CONTROL DE ESTADO MENTAL, EN ESPERA DETRASLADO A UNIDAD DE SALUD MENTAL
NOTAS DE INGRESO:
PROFESIONAL: JUAN GUILLERMO RAMOS CASTILLO
REGISTRO MÉDICO: 80014295
ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

ÓRDENES MÉDICAS INTRAHOSPITALARIAS

NÚMERO DE ORDEN: 4580331 **FECHA:** 03/10/2018 02:59

DIETAS

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			INICIAR

 AISLAMIENTOS

TIPO AISLAMIENTO	MEDIDAS	ESTADO
-NO REQUIERE AISLAMIENTO		INICIAR

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300 - CÁPSULA	20 MG ORAL CADA 24 HORAS	INICIAR	
CAJ X 300 0			
TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TAB CAJ X 50	50 MG ORAL CADA 24 HORAS	INICIAR	
50 - TABLETA CAJ X 50 0			
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - 60 ML INTRAVENOSA INFUSION		INICIAR	
SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	CONTINUA		

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO **IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646
GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 105148 **FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB
 ESCITALOPRAM OXALATO 10MG GRAG CAJ X 28 - GRAGEA CAJ X 28 0 10 MG ORAL CADA 24 HORAS INICIAR POS
 PACIENTE CON TRASTORNO CONDICIONADO
 DEPRESIVO RECURRENTE

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
890402 HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA	VALORACION POR PSIQUIATRIA GESTO SUICIDA TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Y TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD	1	
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)		1	
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)		1	
BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS		1	
CLORO		1	
CUADRO HEMATICO SIN VSG		1	
POTASIO EN SUERO		1	
SODIO EN SUERO		1	

DIAGNÓSTICO: F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION,

PROFESIONAL: LUZ AMANDA GARZON BARRAGAN.

REGISTRO MÉDICO: 1018431300.

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL .

NÚMERO DE ORDEN: 4580336 **FECHA:** 03/10/2018 03:17

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
ACETAMINOFEN 500 MG TAB CAJ X 100 - TABLETA CAJ X 100 0	1 GRAMOS ORAL CADA 8 HORAS	INICIAR	

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	CANTIDAD	CÓDIGO SISPRO
890402 HON. MEDICOS INTERCONSULTA ESPECIALISTA	VALORACION POR TRABAJO SOCIAL SOSPECHA DE MALTRATO INTRAFAMILIAR	1	
TAC DE CARA (SIMPLE)	DESARTAR FRACTURAS	1	

DIAGNÓSTICO: F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION,

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO **IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646
GÉNERO: FEMENINO **EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS **RELIGIÓN:** **GRUPO SANGUÍNEO:**

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMISIÓN: U 2018 105148 **FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05
ENTIDAD: EPS SANITAS S.A. **UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB
PROFESIONAL: LUZ AMANDA GARZON BARRAGAN.
REGISTRO MÉDICO: 1018431300.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

NÚMERO DE ORDEN: 4580906 **FECHA:** 03/10/2018 09:17

DIETA

DIETA	RESTRICCIÓN HIDRICA	OBSERVACIONES	ESTADO
NORMAL			CONTINUAR

MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN	PRESCRIPCIÓN	ESTADO	CÓDIGO SISPRO
OMEPRAZOL 20MG CAP CAJ X 300 - CÁPSULA CAJ X 300 0	20 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	
ACETAMINOFEN 500 MG TAB CAJ X 100 - TABLETA CAJ X 100 0	1 GRAMOS ORAL CADA 8 HORAS	CONTINUAR	
TRAZODONA CLORHIDRATO 50MG TAB CAJ X 50 - TABLETA CAJ X 50 0	50 MG ORAL CADA 24 HORAS	CONTINUAR	
SODIO CLORURO 0.9% SOL INY BOL X 500ML - SOLUCIÓN INYECTABLE BOL X 500ML 0	60 ML INTRAVENOSA INFUSION CONTINUA	CONTINUAR	
ESCITALOPRAM OXALATO 10MG GRAG CAJ X 28 - GRAGEA CAJ X 28 0	10 MG ORAL CADA 24 HORAS PACIENTE CON TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	CONTINUAR	POS CONDICIONADO

PROFESIONAL: ALEXANDER ROBAYO.
REGISTRO MÉDICO: 79790463.
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL.

AGUERO

TIPO DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA
CATEGORIA: ASOCIADO
DIAGNÓSTICO: F33.1 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
OBSERVACIONES:

PROFESIONAL: GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA
REGISTRO MÉDICO: 73008608
ESPECIALIDAD:

CLINICA COLSANITAS S.A.-CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
HISTORIA CLÍNICA No.: 1233891646

PATIENTE PACIENTE**NOMBRES Y APELLIDOS:** LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO**IDENTIFICACIÓN:** CC-1233891646**GÉNERO:** FEMENINO **EDAD:** 21 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS**RELIGIÓN:****GRUPO SANGUÍNEO:****DATOS ADMINISTRATIVOS****ADMISIÓN:** U 2018 105148**FECHA ADMISIÓN:** 03/10/2018 02:05**ENTIDAD:** EPS SANITAS S.A.**UBICACIÓN:** OBSERVACION DE URGENCIAS - CAMA 020CO OB**TIPO DIAGNÓSTICO:** IMPRESION DIAGNOSTICA**CATEGORIA:** ASOCIADO**DIAGNÓSTICO:** Z73.1 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD**OBSERVACIONES:****PROFESIONAL:** GABRIEL ERNESTO MERCADO LARA**REGISTRO MÉDICO:** 73008608**ESPECIALIDAD:**

Bogotá, 03 de octubre de 2018

Dr.

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente LUISA FERNANDA RUIZ FAJARDO, Identificado con CC1233891646 :

TAC de Cara (Simple)

Estudio de cara según los protocolos del servicio.

Engrosamiento de tejidos blandos periorbitarios izquierdos relacionados con antecedente traumático reciente de la paciente.

Septo nasal óseo marcadamente desviado hacia la izquierda. Meatos y cornetes de morfología normal. Engrosamiento mucoso y líquido libre en antro maxilar derecho por proceso inflamatorio y/o infeccioso agudo o agudizado. Se observan también secreciones libres en el antro maxilar izquierdo. Infundíbulo derecho se encuentra obstruido.

El desarrollo y transparencia de las demás cavidades paranasales son normales.

Recesos frontales y esfenoidales permeables.

Estructuras óseas conservadas, como variante anatómica se observan celdillas de Onodi.

Tejidos blandos de la rinofaringe y pararínofaringe sin alteraciones.

OPINION:

ENGROSAMIENTO DE TEJIDOS BLANDOS PERIORBITARIOS IZQUIERDOS.

SINUSITIS MAXILAR.

SEPTODESVIACIÓN NASAL IZQUIERDA

Atentamente,

DRA CAROLINA TRAMONTINI JENS / RADCTJ

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE

Reporte Validado / Tramontini Jens, Carolina