

Datos Personales: **Nombre del Paciente:** LUDIBIA ROJAS REYES **Identificación:** 35420217
Genero: Femenino **Fecha de Nacimiento:** 17/06/1977 0:00:00 **Edad:** 41 Años 3 Meses 3 Días **Estado Civil:** Soltero
Telefono: 3208893177 **Dirección de Residencia:** CARRERA 2 N 11-81 BARRIO BOLIVAR 83
Procedencia: ZIPAQUIRA **Ocupación:**
Datos de Afiliación: **Entidad:** E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado **Nivel Estrato:** CATEGORIA A CONTRIBUTIVO
Datos del Ingreso: **Nombre del acudiente:** **Telefono del acudiente:**
Dirección del acudiente: **Ingreso:** 4336531
Fecha de Ingreso: 19/09/2018 10:47:30 **Causa Externa:** Enfermedad_General **Finalidad de Consulta:** No_Aplica

REFERENCIA No. 33334

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

ME QUIERO MORIR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ES REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA POR CUADRO DE APROX 5 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LLANTO FACIL, IDEACION SUICIDA, ANTECEDENTES DE GESTO SUICIDA CON INGESTA DE MEDICAMENTOS, QUIEN ACTUALMENTE PRESENTA INSOMNIO, IDEAS DE MINUSVALIA, ANTE GRAVEDAD DE CUADRO DECIDE CONSULTAR.

ANTECEDENTES

Fecha: 13/10/2014, Tipo: MédicosNIEGA Fecha: 13/10/2014, Tipo: QuirúrgicosHISTERECTOMIA EN EL 2008 Fecha: 13/10/2014, Tipo: TransfusionalesHACE 14 AÑOS POST PARTO Fecha: 13/10/2014, Tipo: AlérgicosNIEGA Fecha: 13/10/2014, Tipo: GinecobstétricosMENARQUIA A LOS 11 AÑOS CICLOS HISTERECTMIA Fecha: 13/10/2014, Tipo: FamiliaresECV MADRE ANEURISMA CEREBRAL Fecha: 11/09/2017, Tipo: Quirúrgicohistertectomia hace 8 años Fecha: 04/01/2018, Tipo: QuirúrgicosHISTERECTOMIA EN 2008 Fecha: 04/01/2018, Tipo: MédicosNIEGA Fecha: 04/01/2018, Tipo: TransfusionalesHACE 17 AÑOS POR HEMORRAGIA POST PARTO

EXAMEN FISICO

ALERTA. COLABORA. AFECTO ANSIOSO. FONDO TRISTE. PENSAMIENTO LOGICO. MINUSVALICA. IDEAS DE MUERTE. EUPROSEXICA. INTROSPECCION ACEPTABLE

TA 134/80mmHg FC 95x min FR 18x min T °C Glasgow 15 / 0

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión Requiere_Otro_Nivel_de_Atención

REQUEIRE INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

Resumen de Historia Clínica

PSIQUIATRIASOLA. VIVE CON HIJOS. FLORES. POACIENTE CON SINTOMAS DE TRISTEZA, LABILIDAD, INSOMNIO. HIPOREXIA. IDEAS DE MINUSVALIA T DESEPSERANZA. IDEAS DE MUERTE. CON INTENTO SUICIDA HACE 1 MES AL TOMARSE MULTIPLES MEEDICAMNETOS. NO ASISTIO A URGENCIAS. CONSINTOMAS QUE VIENE DE HACE VARIOS MESES QUE NO CUANTIFICA PERO QUE CAUSAN DETERIOR FUNCIONAL Y POBRE CONTROL DE IMPŪLSOS Y EMOCIONES. NIEGA PROBLEMAS FAMILIARES O LABORELAS. O SENTIMENTALES. SIN TRATAMIENTO PREVIO O INTENTOS SUICIDAS PREVIOS PERO SI ASISTENCIA A URGENCIAS POR SITUACION SIMILAR HACE AÑO Y MEDIO. SE INICIO MEDICAMENTO PEOTR SIN CONTINUAR CITAS O TRATAMIENTO. . DICE QUE ASISTIO Y AQUE SE ESTA SINTIENDO MUY MAL Y DECIDIO BUSCAR AYUDAREMIISON UNIDAD MENTAL. CLONAZEPAM 1 MG CADA 12 HORAS.



Medico: CARLOS ALBERTO CORREDOR ARIAS
Registro Médico: 80817421
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: ZP35420629

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA



Medico: CARLOS ALBERTO CORREDOR ARIAS
Registro Médico: 80817421
Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS Y HOSPITALARIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por:

ZP35420629

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]