



E. S. E. E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ÁLVAREZ DÍAZ

HOSPITAL Nit. 890.680.027.-4

LA MESA Calle 8 # 25-34

Fecha Actual : martes, 21 agosto 20

1808 - 111

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1072963627

N° Folio: 3

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUISA FERNANDA CRUZ MURILLO

Identificación: 1072963627

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 05/03/1999 0:00:00

Edad Actual: 19 Años \ 5 Meses \ 16 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: ANAPOIMA

Teléfono: 3102539624

Procedencia: ANAPOIMA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS URGENCIAS

Nivel - Estrato: NIVEL 1 / CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 956284

Fecha: 21/08/2018 2:13:29

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

REFERENCIA N° 12575

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Ninguno

Documento: 20358747

Primer Nombre: MARIA

Segundo Nombre: BEATRIZ

Primer Apellido: MURILLO

Segundo Apellido: MORENO

Dirección: ANAPOIMA, VDA LA CHICA

Teléfono: 3102539624

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: ANAPOIMA

SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: "SE CORTO EN AL MUÑECA"

Profesional : 80100116 - OROZCO HINCAPIE CESAR FABIAN

Tarjeta Profesional: 99966/2009

Dr. Cesar Orozco Hincapié
Médico General
R.M. 99966/2009
U. del Magdalena

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Página 1/3

80100116

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

Aceptada C. Emanuel FACIATIVA

Enfermedad Actual: INGRESA REMITIDA DE ANAPOIMA POR PRESENTAR CUADRO DE APROXIMADAMENTE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AUTOAGRESION CON FINES SUICIDAS AL REALIZARSE CORTE EN MUÑECA IZQUIERDA CON UNA CUCHILLA DE HOJA. RECIBIO ATENCION EN CENTRO DE SALUD DE ANAPOIMA DONDE SUTURARON HERIDA Y REMITEN POR INTENTO DE CUICIDIO.

MADRE REFIERE QUE DESDE LOS 16 AÑOS HA MOSTRADO COMPORTAMIENTO AUTOAGRESIVO Y SE HA LACERADO VARIAS VECES DISTINTAS PARTES DEL CUERPO.

ANTECEDENTES: PAT: NIEGA

HOSP: X DENGUE

MED: NIEGA

ALERGIAS:

QX: NIEGA

FAMILIARES: ABUELA MATERNA CA DE MAMA Y RIÑON. HTA, DIABETES. NIEGA ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS

AGO: G0P0. FUM. 15/07/2018. CM: IRRREGULARES: /4, MAC: NIEGA

Antecedentes: PACIENTE CON INTENTO SUICIO. SE INGRESA AOSERVACION. YA TIENE REPORTE CON FICHA EPIDEMIOLOGICA. SS/S PARACLINICOS. Y SE REMITE A PSIAQUIATRIA APRA VALORACION POR ALTO RIESGO DE CONSUMAR SUICIO.

Examen Físico:

NORMOCEFALA

SIMETRICAS, SIN EDEMAS

BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS.

CONCIENTE, ORINATADA, COLABORADORA, SIN COMPROMISO DE PARES CRANEANOS. FUERZA

SENSIBILIDAD Y REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS CONSERVADOS Y SIMETRICOS. SINSIGNOS DE IRRITACION

MENINGEA. ESFERA MENTAL: FUNCIONES MENTALES SUPERIORES CONSERVADAS. JUICION Y RACIOCINIO CONSERVADO, PENSAMIENTO LOGICO. AFECTO PLANO,

MUCOSA ORAL HUMEDA

Signos Vitales: TA: 90 | FC: 7 x Min | FR: 18 x Min | GlasGow: 0 / 8 | TC: 37 | Peso: 61

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin

☐ Actividad Uterina Regula

☐ Aminore

☐ Ruptura

Tiempo Evolución: 0 min **TV Dilatación:** 0 **Borramiento:** 0 **Estación:** 0 ☐ Cefalico

Resultados Exámenes

Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo: PACIENTE CON INTENTO E SUICIO. SE INGRESA AOSERVACION. YA TIENE REPORTE CON FICHAR EPIDEMIOLOGICA. SS/S PARACLINICOS. Y SE REMITE A PSIAQUIATRIA APRA VALORACION POR ALTO RIESGO DE CONSUMAR SUICIO.

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica: OBSERVACION
DIETA NORMAL
TAPON VENOSO
S/S HEMOGRAMA. P. ORINA, P. EMBARAZO. GLICEMIA, CREATININA, IONOGRAMA
REMISION AL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

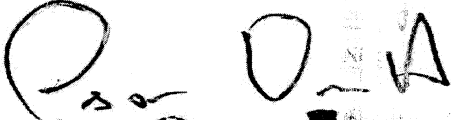
Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

Profesional : 80100116 - OROZCO HINCAPIE CESAR FABIAN

Tarjeta Profesional: 99966/2009


Dr. Cesar Orozco Hincapié
Medico General
R.M. 99966/2009
U. del Magdalena

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 2/3

80100116

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------

X780 LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: VIVIENDA

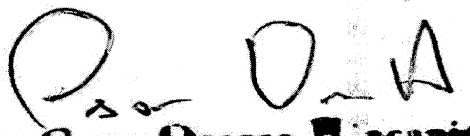
SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------

890602 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Profesional : 80100116 - OROZCO HINCAPIE CESAR FABIAN

Tarjeta Profesional: 99966/2009


Dr. Cesar Orozco Hincapié
 Médico General
 H.M. 99966/2009
 U. del Magdalena

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 3/3

80100116

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA] NIT [890680027-4]

Maria Moule
tel 310 253 9624