P. O.K.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS1046-2023 **C.D.P. No.:** 99

Proceso que pertenece: Misional
Servicio al que pertenece: Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE / Sede Hospital Universitario Santa Clara

Nombre del Contratista: EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL **C.C.** 1,015,429,829 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3,709,728 **Valor a cobrar:** $ 3,709,728

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 171,640	860	2023-04-01	2023-04-20
2	$ 3,709,728	1033	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 0		2023-05-21	2023-08-05
4	$ 1,854,864	1536	2023-05-21	2023-06-05
5	$ 3,709,728	2052	2023-06-06	2023-07-05
6	$ 3,709,728	2111	2023-07-06	2023-08-05
7	$ 1,854,864	2354	2023-08-06	2023-08-20
8	$ 1,226,768	2685	2023-08-21	2023-09-20
9	$ 3,709,728		2023-09-21	2023-10-10
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Enero 21 al 31 - 2023	$ 1,155,660	$ 456,900	64176281	2022-12-29
2	Febrero 2023	$ 3,466,980	$ 456,900	64881819	2023-02-08
3	Marzo 2023	$ 3,466,980	$ 456,900	65643793	2023-03-02
4	Abril 2023	$ 3,709,728	$ 456,900	66405310	2023-04-10
5	Mayo 2023	$ 3,709,728	$ 489,700	67741527	2023-05-10
6	Junio 2023	$ 3,709,728	$ 489,700	68068823	2023-06-09
7	Julio 2023	$ 3,709,728	$ 490,200	68852456	2023-07-13
8	Agosto 2023	$ 3,709,728	$ 489,700	69598032	2023-08-10
9	Septiembre 2023	$ 3,709,728	$ 490,700	70365787	2023-09-11
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10,400,940	$ 30,347,988	$ 30,347,988	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-09-01 **Hasta:** 2023-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Teniendo en cuenta la necesidad del servicio, se ejecutaron acciones donde se realizaron diferentes tramites acuerdo a la condición del paciente.	A la fecha se realizan orientaciones a usuarios que se presentan en la oficina de T.S sobre actualización de puntaje de sisben, afiliacion a EAPB, tramite de regularización en el pais, ello de acuerdo a el cumplimiento institucional. Se proyecta a necesidad del servicio.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle, realizacion de estudios sociales de caso que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan interconsultas y diagnosticos en las diferentes intervenciones de acuerdo a la necesidad de la poblacion, ingresando y actualizando la base de datos interna de pacientes en abandono social, poblacion extranjera, etc, gestionando redes de apoyo institucional.	Esta evidencia se puede corroborar a través de la plataforma dinámica gerencial y base de datos driver, los estudios de caso, pacientes en abandonos sociofamilliar y habitantes de calle sin certificacion, se proyecta a necesidad del servicio la atencion y asi mismo diligenciamento de los respectivos soportes y formularios.
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social realizando seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Se realiza censo a pacientes en el servicio de San Rafael para identificar posibles barreras de acceso o situaciones de vulnerabilidad. Esta evidencia se puede corroborar a través de la plataforma dinámica gerencial. (interconsultas y registros de seguimiento) proyectado asi a necesidad del servicio.
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	Las solicitudes a realizar sobre los diferentes tramites, quedan soportados en el correo electronico institucional y con registro en la historia clinica. Habitante de calle sin certificar, indocumentado, se proyecta a necesidad del servicio.
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y oxigeno requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial y driver, adicional paciente en abandono social y ubicados en hogar, los mismos se proyecta a necesidad del servicio
6	Realizar el ingreso en el aplicativo Cuentanos Bogota de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud	Mensualmente se realiza seguimiento a las actividades registradas en el aplicativo Cuentanos Bogota por parte de los miembros de la oficina de atencion a el usuario, registrando orientaciones individuales, grupales, y barreras de acceso.	Soporte aplicativo Si Cuentanos Bogota, se realizan mensualmente 20 ingresos al aplicativo, dando cumplimiento a objetivo institucional.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Teniendo en cuenta la demanda del servicio se realiza seguimiento a gestantes con dificultades administrativas por afiliacion en salud	Se realiza abordaje a gestantes colombianas, extranjeras irregulares y recien nacidos, teniendo en cuenta la necesidad del servicio se orientara frente a dificultades administrativas.

ol

8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	A través de la atencion presencial se realiza capacitacion a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	Se realiza sensibilizacion a redes de apoyo de paciente brindando orientación sobre las recomendaciones del paciente mientras su estadia en el hospital. Ello por medio de los derechos y deberes de los usuarios, dando cumplimiento a objetivo institucional
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	En la realizacion de este tramite se gestionan remisiones a las entidades encargadas, luego de una previa estabilizacion medica a pacientes en condicion de abandono social debido a la conyuntura social actual.	Se realiza verificacion de redes de apoyo, solicitud de cupo institucional en los casos que aplique abandono social, ello reportado a las entidades competentes.
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se cumple a cabalidad con actividades designadas en el contrato, horarios establecidos por el supervisor, y demas labores que sean solicitadas de acorde a la necesidad del servicio	Se realizan las funciones asignadas por la referente de atencion a el usuario, la evidencia se puede corroborar en las notas de turno en Dinamica Gerencial, se adjunta planilla de pago. Se socializan derechos y deberes (registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes y rendicion de cuentas) dando cumplimiento a objetivo institucional

Observaciones: Turno de fin de semana correspondiente al 09 y 10 de Septiembre

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1,015,429,829 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Vbo

Cuenta de Cobro 9 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL
C.C. 1,015.429.829

LA SUMA DE:
Tres millones setecientos nueve mil setecientos veintiocho pesos.
(3.709.728)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en el área administrativa, participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1046 2023, correspondiente del 01 al 30 de Septiembre de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Nombre completo Evelin Mayerly Borda Landazabal
Teléfono: 3102231376
Dirección: Carrera 79B - 40A 23 sur
No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 488420551761
Fecha: 30 Septiembre 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015429829	EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL	cra 79 b # 40 a 23 sur	3102231376	linavelsnd@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	11/09/2023	70365787	$490.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	185.500	0		0		0	3	700	0	186.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	237.500	0	0	0	0	3	800	0	238.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-8	36.200				36.200	3	200	36.400			382	36.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.700	3	100	29.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	185.500	186.200
Pensión	1	237.500	238.300
Riesgos Laborales	1	36.200	36.400
CCF	1	29.700	29.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	488.900	490.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015429829	EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL	cra 79 b # 40 a 23 sur	3102231376	linavelsnd@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	11/09/2023	70365787	$490.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código Ubicación	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cód. Cambio Tipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	INT	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015429829	BORDA LANDAZABAL EVELIN MAYERLY	59	0		N																230301	1.463.891	237.500	0	0	0	0	EPS009	1.463.891	185.500	14-11	1.463.891	3	36.200	CCF24	1.463.891	29.700	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 9/09/2023 10:22:55 a. m. N° FOLIO: 14

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1030637630 **IDENTIFICACION:** 1030637630 **EDAD:** 29 Años / 4 Meses / 3 Días
NOMBRE PACIENTE: ANGIE PAOLA MARTINEZ BAYONA **FECHA DE NACIMIENTO:** 8/05/1994 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: carrera 54 a # 46 87 sur **TELEFONO:** 3123248836 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 15747683 **FECHA DE INGRESO:** 7/09/2023 12:09:07 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: . . . . **DIRECCION RESPONSABLE:** . **TELEFONO RESPONSABLE:** .

ANALISIS SUBJETIVO

Paciente que es interconsultada al servicio de Trabajo Social por antecedentes de codigo blanco, valoracion de redes de apoyo, valoracion de contexto sociofamiliar.

ANALISIS OBJETIVO

* Paciente se muestra consciente, orientada, en buen actitud de escucha, colaboradora en entrevista, expresa interes en poder recibir la atencion medica que requiere, reporta adecuado soporte familiar por parte de hermanos.

* Se indagan su estado de ánimo, percepción y calidad en la atención recibida por parte del personal, generando empatía y familiarización con la información suministrada. Se tiene en cuenta su estado de conciencia el cual es alerta, frente a su percepción total es favorable sus ideas y estructura de frases acordes y lenguaje sin alteración.

* Se procede a validar emociones, condiciones de salud, estabilidad familiar, relaciones sociales, redes de apoyo, actividad laboral o ingresos.

RESPUESTA

Se realiza higienización de manos y protocolos de bioseguridad acorde al protocolo institucional para prevención de covid-19 y de acuerdo con el decreto 780 articulo 2.1.1.4 “Aplicación de principio de la buena fe, se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material” Se realiza abordaje en el servicio de Salud Mental Mujeres, encuentro paciente que permite ser valorada la joven Angie Paola Martinez Bayona de 29 años, identificada con CC 1030637630, natural de Colombia, Bogotá, nació 08/03/1994, estado civil soltera, escolaridad técnico en asistencia administrativa, celular 3143491147, dirección carrera 54A # 46 - 87 sur, barrio Venecia Occidental, localidad Tunjuelito, tipo de vivienda en arriendo. Manifiesta como ingresos económicos recibe media pensión que le dejó su progenitora con lo cual suple algunas de sus necesidades básicas. Paciente en el momento desempleada.

Reporta convivir en tipología familiar unipersonal, proviene de tipología familiar desestructurada, progenitora falleció expresa “Ella fue víctima de feminicidio” progenitor el señor Pedronel Martinez, refiere tener poca comunicación, manifiesta tener cinco hermanos; Neyer Elizabeth Martinez de 45 años, labora como gerente del banco Av Villas, Carlos Martinez de 43 años, profesión sacerdote, vive en EE.UU, Johana Martinez de 32 años, labora como profesora de ciencias sociales, celular 3123248836, no brinda información de sus otros dos hermanos por línea paterna, reporta adecuadas relaciones con sus tres hermanos mayores expresa “Ellos también están cansados de mí, lloran, me han querido intentar, es complicado”. Paciente con red de apoyo familiar por parte de hermanos.

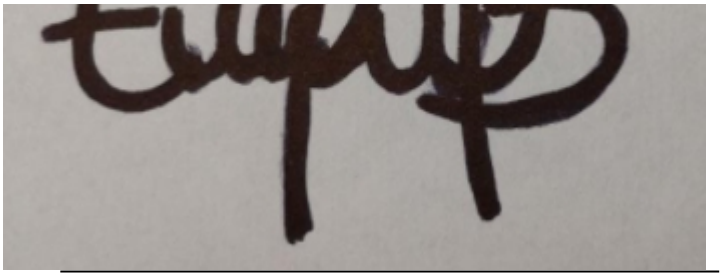
Se indaga a paciente frente a episodios de ser víctima de algún tipo de violencia, en el momento confirma antecedentes episodios de ser víctima de algún tipo violencia expresa “Pues a los 9 años un tipo me abuso, no se denunció porque nadie me creía, después tuve una pareja y pues yo normalizaba el maltrato, ya después me di cuenta que eso no era normal y empece a tener caracter a pararme duro” Brinda nombre del presunto abusador Hector Jairo Sanchez Beltran de 36 años, labora como soldador, reside en la ciudad de Bogota, en la actualidad niega episodios de ser víctima de algún tipo violencia, confirma antecedentes y/o actualidad episodios de consumo de sustancias psicoactivas “Si la verdad tomo licor y cigarrillo” niega antecedentes y/o actualidad procesos con comisaria de familia por violencia intrafamiliar expresa “Pues yo directamente no, pero mi mama si, osea yo estab en ese ambiente por eso normalizaba muchas cosas”, niega antecedentes y/o actualidad procesos con ICBF, niega antecedentes y/o actualidad procesos con Fiscalía, en el momento no reporta tener alguna relación sentimental.

Se indaga respecto a el motivo de su ingreso y refiere “Me intente cortar la yugular” paciente manifiesta no es la primera vez que atenta contra su vida expresa “La verdad desde los 8 años me hago daño, cuando me dan crisis me hago cutting, es mi segundo intento, la vez pasada fue con las pastas que me dan de psiquiatría, entonces sufro de mucho impulsos, pero pues el medicamento no me ayuda” Paciente se presume con conciencia de la enfermedad, refiere que en presente hospitalización le manifestaron que debía empezar a trabajar en el tema conductual de sus acciones, refiere querer hospitalizada para que se le pueda trabajar en lo que requiere expresa “Pues yo vivo sola, tengo esos impulsos que me dan, entonces yo no sé qué hacer, a los demás les da miedo porque yo vivo sola, y yo también estoy cansada porque en todo este tiempo nada de lo que me dan ha servido, o sino mire acá estoy ingrese voluntariamente para que me ayuden, estoy cansada y mi familia también” Paciente manifiesta ya ha estado parcialmente internada en la clinica de la paz, en el momento refiere que presenta dificultades en su estado de afiliación en salud con EAPB Compensar, por lo cual manifiesta solicitará al psiquiatra tratante que la pueda remitir intrahospitalariamente o en dado caso ambulatoriamente pueda ser trasladada a la Clinica Campo Nuevo.

TRATAMIENTO

1. Se socializa ruta de atención integral a mujeres víctimas de violencias.
2. Se socializa oferta institucional por parte del distrito en cuanto a líneas de atención, programas de orientación, acompañamiento y protección a mujeres y NNA.
3. Se evidencia ficha Sivim diligenciada.
4. Se sugiere orden de psicología de manera ambulatoria, y adicional se orienta frente a la importancia de iniciar tratamiento terapéutico con psicología por parte de la EAPB con el fin de generar acompañamiento durante el proceso, además de ser uno de los derechos de las víctimas.
5. Se notifica a comisaria de familia, secretaria de la mujer, convenio de violencias, EAPB capital salud via correo electrónico (se adjunta a hc).
6.Se orienta frente proyecto de vida, autoestima con el fin de fortalecer estos ámbitos durante el proceso.
7. Se socializan derechos sexuales y reproductivos.
8. Se brinda espacio de escucha activa a paciente lo cual agradece.
9. Se capacita en la prevención de violencias al interior del hogar, y la ruta de acceso en caso de ser víctima.

SE SUGIERE QUE ANTES DEL MOMENTO DEL EGRESO SE PUEDA PRESENTAR RED DE APOYO FAMILIAR PARA DIALOGAR, PACIENTE SE PRESUME CON ALTO RIESGO DE INTENTO SUICIDA AL VIVIR SOLA Y PRESENTAR MULTIPLES INTENTOS. SE BRINDAN RECOMENDACIONES POR TRABAJO SOCIAL, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR

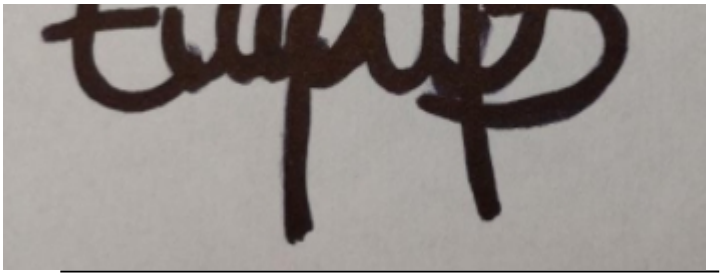


Profesional:EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL
Registro Medico: 1015429829
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

TRABAJO SOCIAL PARA EL MOMENTO DEL SU EGRESO.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	Paciente que es interconsultada al servicio de Trabajo Social por antecedentes de codigo blanco, valoracion de redes de apoyo, valoracion de contexto sociofamiliar.
ANALISIS OBJETIVO	* Paciente se muestra consciente, orientada, en buen actitud de escucha, colaboradora en entrevista, expresa interes en poder recibir la atencion medica que requiere, reporta adecuado soporte familiar por parte de hermanos.* Se indagan su estado de ánimo, percepción y calidad en la atención recibida por parte del personal, generando empatía y familiarización con la información suministrada. Se tiene en cuenta su estado de conciencia el cual es alerta, frente a su percepción total es favorable sus ideas y estructura de frases acordes y lenguaje sin alteración.* Se procede a validar emociones, condiciones de salud, estabilidad familiar, relaciones sociales, redes de apoyo, actividad laboral o ingresos.
RESPUESTA	Se realiza higienización de manos y protocolos de bioseguridad acorde al protocolo institucional para prevención de covid-19 y de acuerdo con el decreto 780 articulo 2.1.1.4 “Aplicación de principio de la buena fe, se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material” Se realiza abordaje en el servicio de Salud Mental Mujeres, encuentro paciente que permite ser valorada la joven Angie Paola Martinez Bayona de 29 años, identificada con CC 1030637630, natural de Colombia, Bogotá, nació 08/03/1994, estado civil soltera, escolaridad técnico en asistencia administrativa, celular 3143491147, dirección carrera 54A # 46 - 87 sur, barrio Venecia Occidental, localidad Tunjuelito, tipo de vivienda en arriendo. Manifiesta como ingresos económicos recibe media pensión que le dejó su progenitora con lo cual suple algunas de sus necesidades básicas. Paciente en el momento desempleada.Reporta convivir en tipología familiar unipersonal, proviene de tipología familiar desestructurada, progenitora falleció expresa “Ella fue víctima de feminicidio” progenitor el señor Pedronel Martinez, refiere tener poca comunicación, manifiesta tener cinco hermanos; Neyer Elizabeth Martinez de 45 años, labora como gerente del banco Av Villas, Carlos Martinez de 43 años, profesión sacerdote, vive en EE.UU, Johana Martinez de 32 años, labora como profesora de ciencias sociales, celular 3123248836, no brinda información de sus otros dos hermanos por línea paterna, reporta adecuadas relaciones con sus tres hermanos mayores expresa “Ellos también están cansados de mí, lloran, me han querido intentar, es complicado”. Paciente con red de apoyo familiar por parte de hermanos.Se indaga a paciente frente a episodios de ser víctima de algún tipo de violencia, en el momento confirma antecedentes episodios de ser víctima de algún tipo violencia expresa “Pues a los 9 años un tipo me abuso, no se denunció porque nadie me creía, después tuve una pareja y pues yo normalizaba el maltrato, ya después me di cuenta que eso no era normal y empece a tener caracter a pararme duro” Brinda nombre del presunto abusador Hector Jairo Sanchez Beltran de 36 años, labora como soldador, reside en la ciudad de Bogota, en la actualidad niega episodios de ser víctima de algún tipo violencia, confirma antecedentes y/o actualidad episodios de consumo de sustancias psicoactivas “Si la verdad tomo licor y cigarrillo” niega antecedentes y/o actualidad procesos con comisaria de familia por violencia intrafamiliar expresa “Pues yo directamente no, pero mi mama si, osea yo estab en ese ambiente por eso normalizaba muchas cosas”, niega antecedentes y/o actualidad procesos con ICBF, niega antecedentes y/o actualidad procesos con Fiscalía, en el momento no reporta tener alguna relación sentimental.Se indaga respecto a el motivo de su ingreso y refiere “Me intente cortar la yugular” paciente manifiesta no es la primera vez que atenta contra su vida expresa “La verdad desde los 8 años me hago daño, cuando me dan crisis me hago cutting, es mi segundo intento, la vez pasada fue con las pastas que me dan de psiquiatría, entonces sufro de mucho impulsos, pero pues el medicamento no me ayuda” Paciente se presume con conciencia de la enfermedad, refiere que en presente hospitalización le manifestaron que debía empezar a trabajar en el tema conductual de sus acciones, refiere querer hospitalizada para que se le pueda trabajar en lo que requiere expresa “Pues yo vivo sola, tengo esos impulsos que me dan, entonces yo no sé qué hacer, a los demás les da miedo porque yo vivo sola, y yo también estoy cansada porque en todo este tiempo nada de lo que me dan ha servido, o sino mire acá estoy ingrese voluntariamente para que me ayuden, estoy cansada y mi familia también” Paciente manifiesta ya ha estado parcialmente internada en la clinica de la paz, en el momento refiere que presenta dificultades en su estado de afiliación en salud con EAPB Compensar, por lo cual manifiesta solicitará al psiquiatra tratante que la pueda remitir intrahospitalariamente o en dado caso ambulatoriamente pueda ser trasladada a la Clinica Campo Nuevo.
DIAGNOSTICO	F603 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE



Profesional:EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL

Registro Medico: 1015429829

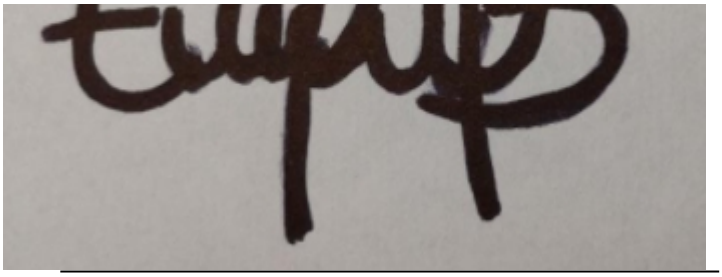
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

TRATAMIENTO

1. Se socializa ruta de atención integral a mujeres víctimas de violencias.2. Se socializa oferta institucional por parte del distrito en cuanto a líneas de atención, programas de orientación, acompañamiento y protección a mujeres y NNA.3. Se evidencia ficha Sivim diligenciada.4. Se sugiere orden de psicología de manera ambulatoria, y adicional se orienta frente a la importancia de iniciar tratamiento terapéutico con psicología por parte de la EAPB con el fin de generar acompañamiento durante el proceso, además de ser uno de los derechos de las víctimas.5. Se notifica a comisaria de familia, secretaria de la mujer, convenio de violencias, EAPB capital salud via correo electrónico (se adjunta a hc).6.Se orienta frente proyecto de vida, autoestima con el fin de fortalecer estos ámbitos durante el proceso.7. Se socializan derechos sexuales y reproductivos.8. Se brinda espacio de escucha activa a paciente lo cual agradece.9. Se capacita en la prevención de violencias al interior del hogar, y la ruta de acceso en caso de ser víctima.SE SUGIERE QUE ANTES DEL MOMENTO DEL EGRESO SE PUEDA PRESENTAR RED DE APOYO FAMILIAR PARA DIALOGAR, PACIENTE SE PRESUME CON ALTO RIESGO DE INTENTO SUICIDA AL VIVIR SOLA Y PRESENTAR MULTIPLES INTENTOS. SE BRINDAN RECOMENDACIONES POR TRABAJO SOCIAL, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL PARA EL MOMENTO DEL SU EGRESO.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
F603	F603 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE
X789	X789 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: LUGAR NO ESPECIFICADO
X789	X789 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: LUGAR NO ESPECIFICADO
Z658	Z658 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES



Profesional:EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL

Registro Medico: 1015429829

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

EVOLUCION PSIQUIATRIA

N° INGRESO: 15747683 **FECHA DE INGRESO:** 7/09/2023 12:09:07 p. m.
FECHA DE INICIO: 9/09/2023 10:24:47 a. m. **FECHA FINALIZACION:** 9/09/2023 10:27:10 a. m. **N° FOLIO:** 16

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1030637630 **IDENTIFICACION:** 1030637630 **EDAD:** 29 Años / 4 Meses / 3 Días
NOMBRE PACIENTE: ANGIE PAOLA MARTINEZ BAYONA **FECHA DE NACIMIENTO:** 8/05/1994 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: CAPITAL SALUD EPS-S **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: carrera 54 a # 46 87 sur **TELEFONO:** 3123248836 **PROCEDENCIA:** BOGOTA
Plan Beneficios: PGP CAPITAL SALUD EPS **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DE LA ADMISIÓN:

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: . . . . **DIRECCION RESPONSABLE:** . **TELEFONO RESPONSABLE:** .
Centro de Atención: 2LV - HOSPITAL LA VICTORIA **Area de Servicio:** 2LVC22 - LA VICTORIA CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA

Hora inicial de atencion:

DIAGNOSTICO

EVOLUCION PSIQUIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS CON IDX:
1. IDEACION SUICIDA.
2. RASGOS DE PERSONALIDAD DEL CLUSTER B
3. CONSUMO PESADO DE ALCOHOL

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN PATRÓN DE SUEÑO, NO PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO REPORTADOS POR ENFERMERÍA.

OBJETIVO

SE VALORA PACIENTE CON PORTE ACORDE A CONTEXTO, ACTITUD CORDIAL, ALERTA, ORIENTADA. EUPROSEXICA, NO VERBALIZA IDEAS DELIRANTES, PREOCUPACION ENTORNO A ESTRESORES, IDEAS PASIVAS DE MUERTE, AFECTO LABIL CONTENIDO DE TONO TRISTE, SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. NORMOQUINETICA, EULALICA, NORMOBULICA. INTROSPECCION PARCIAL, JUICIO DE REALIDAD DEBILITADO.

PARACLINICOS:
07/09/23: GLICEMIA 79.5, BUN 14.7, CREA 0.7, AST 20, ALT 18, HEMOGRAMA: LEU 10.61, HB 18, HTO 51, PLAQ 319, LIF 22, NEU 63. BHCG MENOR A 2, VDRL NO REACTIVA.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ESTABLE CLÍNICAMENTE, NO PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO, CONTINÚA MANEJO INSTAURADO POR PSIQUIATRA TRATANTE, ATENTOS A EVOLUCIÓN.

PLAN DE MANEJO

CONTINUA HOSPITALIZACION EN USM
DIETA CORRIENTE
SERTRALINA TAB 50MG. DAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO.
LORAZEPAM TAB 1MG. DAR 1-1-2 **INICIO 08/09/23**
SUPERVISAR ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
VIGILANCIA DE CONDUCTA, ALTO RIESGO DE AUTO Y HETEROAGRESION
CSV-AC
PENDIENTE ENTREVISTA CON RED DE APOYO

SOLICITA ANTIBIOTICO ? TIPO DE AISLAMIENTO

Profesional: SALAMANCA DIMAS HOLLMAN
Registro profesional: 1031149981
Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

EVOLUCION PSIQUIATRIA

FECHA DE FOLIO: 9/09/2023 10:27:10 a. m. **N° FOLIO:** 16

Nombre Paciente: ANGIE PAOLA MARTINEZ BAYONA **Identificación:** 1030637630 **Sexo:** Femenino

ESCALAS MEDICION DEL RIESGO

RV: APROBACIÓN USO ESCALAS DE RIESGO CLINICA MONSERAT EN HISTORIA CLINICA DE SUBRED CO

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA MORSE

CAIDAS RECIENTES (ULTIMOS 3 MESES)	NO	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	NO	CALIFICACION RIESGO BAJO
AYUDA PARA DEAMBULAR	REPOSO EN CAMA ASISTENCIA DE ENFERMERIA	
DEAMBULACION	NORMAL/ INMOBILIZADO /EN REPOSO EN CAMA	
CONCIENCIA/ ESTADO MENTAL	NO CONSIENTE DE SUS LIMITACIONES	

ESCALA RIESGO NUTRICIONAL

PACIENTE CON IMC MAYOR DE 25 O MENOR DE 19 .	NO	
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PATOLOGíA METABOLICA NO CONTROLADA.	NO	CALIFICACION SIN RIESGO
PACIENTE CON PATOLOGíA METABOLICA CONTROLADA O NO CONTROLADA QUE SE LE INICIARA MEDICACION.	NO	

ESCALA SADPERSONS

SEXO MASCULINO	NO	
EDAD MENOR 25 O MAYOR A 45	NO	
DEPRESION	NO	
TENTATIVA SUICIDA PREVIA	NO	
ABUSO DE ALCOHOL O DROGAS	NO	CALIFICACION SIN RIESGO
FALTA PENSAMIENTO RACIONAL (PSICOSIS O TRASTORNO CONITIVO)	NO	
CARENCIA APOYO SOCIAL	NO	
PLAN ORGANIZADO SUICIDIO	NO	
NO PAREJA O CONYUGE	NO	
ENFERMEDAD SOMATICA	NO	

INSTRUMENTO PARA RIESGO EVASIVO

SEXO MASCULINO	NO	
EDAD MENOR 25 O MAYOR A 45	NO	
DEPRESION	NO	CALIFICACION SIN RIESGO
TENTATIVA SUICIDA PREVIA	NO	
ABUSO DE ALCOHOL O DROGAS	NO	
FALTA PENSAMIENTO RACIONAL (PSICOSIS O TRASTORNO CONITIVO)		

INTRUMENTO PARA RIESGO DE HETERO AGRESION

Profesional: SALAMANCA DIMAS HOLLMAN
Registro profesional: 1031149981
Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

EVOLUCION PSIQUIATRIA

FECHA DE FOLIO: 9/09/2023 10:27:10 a. m. **N° FOLIO:** 16

Nombre Paciente: ANGIE PAOLA MARTINEZ BAYONA **Identificación:** 1030637630 **Sexo:** Femenino

SEXO MASCULINO	NO	
EDAD MENOR 25 O MAYOR A 45	NO	
DEPRESION	NO	CALIFICACION
TENTATIVA SUICIDA PREVIA	NO	SIN RIESGO
ABUSO DE ALCOHOL O DROGAS	NO	
FALTA PENSAMIENTO RACIONAL (PSICOSIS O TRASTORNO CONITIVO)		

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal Dx	Ingreso Dx	Egreso Dx
F603	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	Presuntivo	☑	☑	☑
Observación					
X789	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: LUGAR NO ESPECIFICADO	Presuntivo	☐	☑	☐
Observación					

PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observacion
2	SERTRALINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	DAR UNA TABLETA EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO
8	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	DAR 1-1-2

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observacion

Profesional: SALAMANCA DIMAS HOLLMAN
Registro profesional: 1031149981
Especialidad: PSIQUIATRIA SCO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 10/09/2023 9:26:14 a. m. N° FOLIO: 41

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 6245770 **IDENTIFICACION:** 6245770 **EDAD:** 27 Años / 2 Meses / 10 Días

NOMBRE PACIENTE: LILIANNY BETHANIA VILLANUEVA REYES **FECHA DE NACIMIENTO:** 30/06/1996 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CARRERA 14 12 11 **TELEFONO:** 3228096079 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 15754693 **FECHA DE INGRESO:** 8/09/2023 1:01:04 p. m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: 0 0 0 **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

ANALISIS SUBJETIVO

Paciente que es interconsultada al servicio de Trabajo Social para validar red de apoyo, valoracion de contexto sociofamiliar, progenitora quien tiene a su hijo recien nacido en contexto de hospitalizacion por prematurez en Hospital Materno Infantil.

ANALISIS OBJETIVO

* Paciente se muestra consciente, orientada, en buen actitud de escucha, colaboradora en entrevista, expresa interés por ejercer rol materno, reporta adecuado soporte familiar por parte de pareja sentimental, padre de recién nacido.

* Se indagan su estado de ánimo, percepción y calidad en la atención recibida por parte del personal, generando empatía y familiarización con la información suministrada. Se tiene en cuenta su estado de conciencia el cual es alerta, frente a su percepción total es favorable sus ideas y estructura de frases acordes y lenguaje sin alteración.

* Se procede a validar emociones, condiciones de salud, estabilidad familiar, relaciones sociales, redes de apoyo, actividad laboral o ingresos.

RESPUESTA

Se realiza higienización de manos y protocolos de bioseguridad acorde al protocolo institucional para prevención de covid-19 y de acuerdo con el decreto 780 articulo 2.1.1.4 “Aplicación de principio de la buena fe, se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material” Se realiza entrevista semiestructurada en el servicio de ginecología, ala A, cama 26, encuentro paciente que permite ser valorada la señora Lilianny Bethania Villanueva Reyes de 27 años, identificada con PPT 6245770, VEN 28039083, natural de Venezuela, estado Falcon, ingresa a el país de Colombia hace 2 años, estado civil union libre, escolaridad bachiller incompleta, celular 3219186862, direccion calle 19 # 22 - 17, barrio La Esperanza, localidad Mártires. Tipo de vivienda paga diario $25.000, paciente refiere labora junto a su pareja en la venta de artículos de segunda, refiere recibir un ingreso adicional en un bono de mercado.

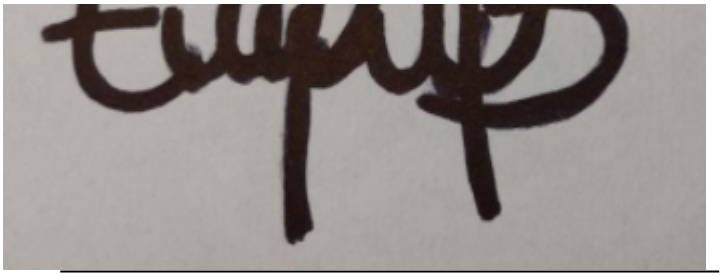
Paciente convive en tipología familiar reconstruida conformada por su pareja sentimental el señor Luis Jose Villamediana de 29 años, celular 3219186862, labora en la venta de articulos de segunda, hija Ashley Valentina Ramirez Villanueva de 4 años, tres hijastras Luisbeli Villamediana de 9 años, Luismari Villamedina de 11 años, Luiskely Villamedina de 7 años, en el momento desescolarizadas expresa “Vivimos con ellas hace dos meses, la mamá las iba a dejar botadas”, agrega paciente tener dos hijos más Aranza Sofia Ramirez de 8 años, reside en su pais de origen bajo el cuidado de su progenitor, hijo Asla Jose Villanueva Reyes de 3 meses, canguro, hospitalizado en hospital Materno Infantil, refiere que desde el nacimiento no ha egresado de la hospitalización.

Reporta relación sentimental de dos años con convivencia, en el momento niega antecedentes y/o actualidad episodios de ser víctima de algún tipo violencia, niega antecedentes y/o actualidad episodios de consumo de sustancias psicoactivas de su parte y por parte de su pareja, niega antecedentes y/o actualidad procesos con comisaria de familia por violencia intrafamiliar, niega antecedentes y/o actualidad procesos con ICBF, niega antecedentes y/o actualidad procesos con Fiscalía, confirma relaciones sexuales consensuadas. Reporta adecuadas, amorosas y buenas relaciones con su pareja sentimental.

Se indaga frente a el motivo de su ingreso y expresa “Yo estaba en Materno en visita con mi hijo y pues estabamos esperando a que nos dieran el resultado de una resonancia y pues cuando me dieron el reporte me dijeron que el ya no iba a volver a caminar, que su cerebro no se había desarrollado bien, que el no caminaría, entonces pues yo me puse muy mal en ese momento, la verdad y entre como en una crisis, yo estaba omitiendo lo que me decia el medico porque yo quería era que saliera el resultado de la resonancia y me dijeran otra cosa, pero pues ya lo estoy asimilando mejor, ya me siento bien, ya quiero ir y verlo, igual yo voy a seguir con el pase lo que pase” Progenitora manifiesta que hace aproximadamente 5 días se realiza cutting expresa “Si yo me corte porque me dijeron que si uno hacía eso se le salía la tristeza, pero pues ya paso eso”. Paciente confirma que es la primera vez que intenta atentar contra su vida, niega antecedentes y/o actualidad diagnósticos a nivel mental en familia.

TRATAMIENTO

* Paciente con red de apoyo familiar presente y operativa.
* Se sensibiliza frente a la importancia en prevenir riesgos en el crecimiento del recién nacido, con relación al cumplimiento del programa plan canguro al que deben vincularse con el menor. Debe asistir y aprobar las sesiones del curso de inducción al plan canguro. Garantizar que él bebe quede vinculado a un plan canguro de manera ambulatoria
* Se trabaja el tema de estimular y afianzar vínculos maternos con el recién nacido, así como, generar condiciones de vida saludable en el entorno familiar e implementar pautas suministradas en el programa plan canguro, para lo cual es relevante que realice capacitación con apoyo del padre de la menor o algún familiar.
* Se sensibiliza a progenitora frente a el tener escucha activa y atenta frente a el reporte del estado de salud de su hijo, teniendo en cuenta que es un bebé canguro y ello requiere de cuidados y manejos especiales, por lo cual debe estar dispuesta a el reporte medico que le brinden, ello en aras de que no tenga que reaccionar impulsivamente, debido a que el reporte se recibe a diario.
* Durante valoración social se evidencia madre receptiva, expresa interés en brindar los cuidados requeridos por menor, en brindar la asistencia y asistir a programa canguro de manera ambulatoria.
* Se dialoga y se fortalece con la paciente el tema de proyecto de vida frente a las expectativas que tiene con relación a metas de corto y largo plazo en diferentes áreas de su vida a nivel familiar, educativo, laboral, económico y social.
* Se capacita en la prevención de violencias al interior del hogar, y la ruta de acceso en caso de ser víctima.
* Paciente con pagador definido desde su ingreso, se encuentra activa en EAPB Capital Salud, regimen subsidiado, observacion: SIN ENCUESTA SISBÉN DE BOGOTÁ VIGENTE Y VALIDADA, Debe solicitar una nueva Encuesta Sisbén lo antes posible. Sele informa sobre l solicitud de la encuentra sisben.



Profesional:EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL

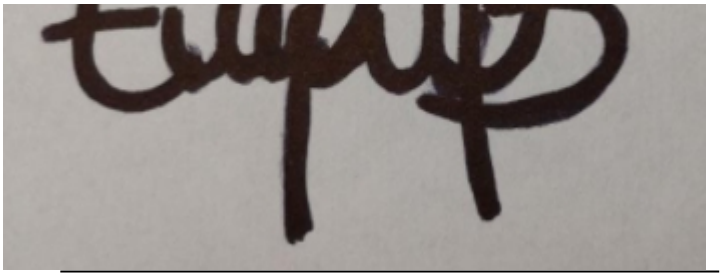
Registro Medico: 1015429829

Especialidad:TRABAJO SOCIAL

- SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL CON RECOMENDACIONES. EGRESO A PACIENTE SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	Paciente que es interconsultada al servicio de Trabajo Social para validar red de apoyo, valoracion de contexto sociofamiliar, progenitora quien tiene a su hijo recien nacido en contexto de hospitalizacion por prematurez en Hospital Materno Infantil.
ANALISIS OBJETIVO	* Paciente se muestra consciente, orientada, en buen actitud de escucha, colaboradora en entrevista, expresa interés por ejercer rol materno, reporta adecuado soporte familiar por parte de pareja sentimental, padre de recién nacido.* Se indagan su estado de ánimo, percepción y calidad en la atención recibida por parte del personal, generando empatía y familiarización con la información suministrada. Se tiene en cuenta su estado de conciencia el cual es alerta, frente a su percepción total es favorable sus ideas y estructura de frases acordes y lenguaje sin alteración.* Se procede a validar emociones, condiciones de salud, estabilidad familiar, relaciones sociales, redes de apoyo, actividad laboral o ingresos.
RESPUESTA	Se realiza higienización de manos y protocolos de bioseguridad acorde al protocolo institucional para prevención de covid-19 y de acuerdo con el decreto 780 articulo 2.1.1.4 “Aplicación de principio de la buena fe, se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material” Se realiza entrevista semiestructurada en el servicio de ginecología, ala A, cama 26, encuentro paciente que permite ser valorada la señora Lilianny Bethania Villanueva Reyes de 27 años, identificada con PPT 6245770, VEN 28039083, natural de Venezuela, estado Falcon, ingresa a el país de Colombia hace 2 años, estado civil union libre, escolaridad bachiller incompleta, celular 3219186862, direccion calle 19 # 22 - 17, barrio La Esperanza, localidad Mártires. Tipo de vivienda paga diario $25.000, paciente refiere labora junto a su pareja en la venta de artículos de segunda, refiere recibir un ingreso adicional en un bono de mercado.Paciente convive en tipología familiar reconstruida conformada por su pareja sentimental el señor Luis Jose Villamediana de 29 años, celular 3219186862, labora en la venta de articulos de segunda, hija Ashley Valentina Ramirez Villanueva de 4 años, tres hijastras Luisbeli Villamediana de 9 años, Luismari Villamedina de 11 años, Luiskely Villamedina de 7 años, en el momento desescolarizadas expresa “Vivimos con ellas hace dos meses, la mamá las iba a dejar botadas”, agrega paciente tener dos hijos más Aranza Sofia Ramirez de 8 años, reside en su pais de origen bajo el cuidado de su progenitor, hijo Asla Jose Villanueva Reyes de 3 meses, canguro, hospitalizado en hospital Materno Infantil, refiere que desde el nacimiento no ha egresado de la hospitalización. Reporta relación sentimental de dos años con convivencia, en el momento niega antecedentes y/o actualidad episodios de ser víctima de algún tipo violencia, niega antecedentes y/o actualidad episodios de consumo de sustancias psicoactivas de su parte y por parte de su pareja, niega antecedentes y/o actualidad procesos con comisaria de familia por violencia intrafamiliar, niega antecedentes y/o actualidad procesos con ICBF, niega antecedentes y/o actualidad procesos con Fiscalía, confirma relaciones sexuales consensuadas. Reporta adecuadas, amorosas y buenas relaciones con su pareja sentimental.Se indaga frente a el motivo de su ingreso y expresa “Yo estaba en Materno en visita con mi hijo y pues estabamos esperando a que nos dieran el resultado de una resonancia y pues cuando me dieron el reporte me dijeron que el ya no iba a volver a caminar, que su cerebro no se había desarrollado bien, que el no caminaría, entonces pues yo me puse muy mal en ese momento, la verdad y entre como en una crisis, yo estaba omitiendo lo que me decia el medico porque yo quería era que saliera el resultado de la resonancia y me dijeran otra cosa, pero pues ya lo estoy asimilando mejor, ya me siento bien, ya quiero ir y verlo, igual yo voy a seguir con el pase lo que pase” Progenitora manifiesta que hace aproximadamente 5 días se realiza cutting expresa “Si yo me corte porque me dijeron que si uno hacía eso se le salía la tristeza, pero pues ya paso eso”. Paciente confirma que es la primera vez que intenta atentar contra su vida, niega antecedentes y/o actualidad diagnósticos a nivel mental en familia.
DIAGNOSTICO	F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION



Profesional:EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL

Registro Medico: 1015429829

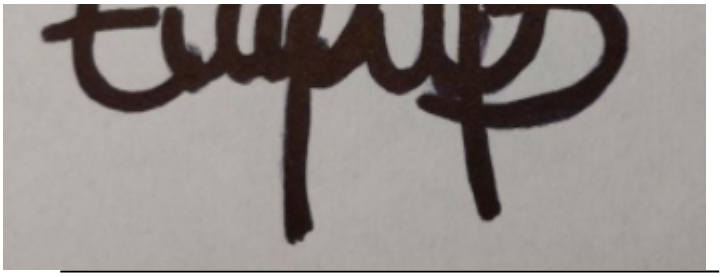
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

TRATAMIENTO

* Paciente con red de apoyo familiar presente y operativa.* Se sensibiliza frente a la importancia en prevenir riesgos en el crecimiento del recién nacido, con relación al cumplimiento del programa plan canguro al que deben vincularse con el menor. Debe asistir y aprobar las sesiones del curso de inducción al plan canguro. Garantizar que él bebe quede vinculado a un plan canguro de manera ambulatoria* Se trabaja el tema de estimular y afianzar vínculos maternos con el recién nacido, así como, generar condiciones de vida saludable en el entorno familiar e implementar pautas suministradas en el programa plan canguro, para lo cual es relevante que realice capacitación con apoyo del padre de la menor o algún familiar.* Se sensibiliza a progenitora frente a el tener escucha activa y atenta frente a el reporte del estado de salud de su hijo, teniendo en cuenta que es un bebé canguro y ello requiere de cuidados y manejos especiales, por lo cual debe estar dispuesta a el reporte medico que le brinden, ello en aras de que no tenga que reaccionar impulsivamente, debido a que el reporte se recibe a diario.* Durante valoración social se evidencia madre receptiva, expresa interés en brindar los cuidados requeridos por menor, en brindar la asistencia y asistir a programa canguro de manera ambulatoria.* Se dialoga y se fortalece con la paciente el tema de proyecto de vida frente a las expectativas que tiene con relación a metas de corto y largo plazo en diferentes áreas de su vida a nivel familiar, educativo, laboral, económico y social.* Se capacita en la prevención de violencias al interior del hogar, y la ruta de acceso en caso de ser víctima.* Paciente con pagador definido desde su ingreso, se encuentra activa en EAPB Capital Salud, regimen subsidiado, observacion: SIN ENCUESTA SISBÉN DE BOGOTÁ VIGENTE Y VALIDADA, Debe solicitar una nueva Encuesta Sisbén lo antes posible. Sele informa sobre l solicitud de la encuentra sisben. - SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL CON RECOMENDACIONES. EGRESO A PACIENTE SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
F412	F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Z658	Z658 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES



Profesional:EVELIN MAYERLY BORDA LANDAZABAL

Registro Medico: 1015429829

Especialidad:TRABAJO SOCIAL