FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA95680

24 abr. 2025 12:14 p. m.

Ingreso 113259

Paciente	1032097098	XIMENA GIL CONTRERAS
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Facturador	1077473114 - MARLEBIS YINET CORDOBA SANCHEZ	
Fec Ingreso	21 abr. 2025 01:45 p. m.	

Tipo	Otro
NIT	901541037
Teléfono	
Edad	20 Años / 0 Meses / 23 Días
Sexo	Femenino
Autorizacion	37988
Fec Egreso	23 abr. 2025 08:22 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE		CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00
	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2,00	$ 85.900,00	$ 0,00	$ 171.800,00
LABORATORIO CLÍNICO						
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$ 35.400,00	$ 0,00	$ 35.400,00
	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1,00	$ 69.100,00	$ 0,00	$ 69.100,00
	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	1,00	$ 141.400,00	$ 0,00	$ 141.400,00
	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1,00	$ 122.600,00	$ 0,00	$ 122.600,00
	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1,00	$ 154.100,00	$ 0,00	$ 154.100,00
ESTANCIAS						
	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	2,00	$ 342.000,00	$ 0,00	$ 684.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
	151404010064	CATETER INTRAVENOSO NO 20	1,00	$ 4.384,00	$ 0,00	$ 4.384,00
	151404010070	CATETER INTRAVENOSO NO 22	1,00	$ 3.467,00	$ 0,00	$ 3.467,00
	151404010395	TAPON VENOSO	1,00	$ 659,00	$ 0,00	$ 659,00
MEDICAMENTOS POS						

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764082600224 DEL 31 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA81.082 AL HSFA1.000.000.
VIGENCIA 31 oct. 2024-31 oct. 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA95680

24 abr. 2025 12:14 p. m.

Ingreso 113259

Paciente	1032097098	XIMENA GIL CONTRERAS
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Facturador	1077473114 - MARLEBIS YINET CORDOBA SANCHEZ	
Fec Ingreso	21 abr. 2025 01:45 p. m.	

Tipo	Otro
NIT	901541037
Teléfono	
Edad	20 Años / 0 Meses / 23 Días
Sexo	Femenino
Autorizacion	37988
Fec Egreso	23 abr. 2025 08:22 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE		CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
[CUMS : 19974415-3]	151403010350	OLANZAPINA 10MG TABLETAS LABORATORIO LA SANTE	1,00	$ 581,00	$ 0,00	$ 581,00
[CUMS : 000017145-09]	151403010484	NAPROXENO 250 MG TABLETA LAB GENFAR	3,00	$ 150,00	$ 0,00	$ 450,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.422.941,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR CUOTA RECUPERACION A CARGO DEL PROYECTO DE GRATUIDAD	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.422.941,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: cc5c9d6cf64e9d4aa638d52fad299fc20a8044d13e87bc19b02c9fb314b3d71491b441fc421c62ceba12c16235896c67

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764082600224 DEL 31 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA81.082 AL HSFA1.000.000.
VIGENCIA 31 oct. 2024-31 oct. 2025

COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO

Decreto 4747 de 2007-Resolución 3047 de 2008

A través del presente documento CERTIFICO la prestación de los servicios de salud en la Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís, recibida por:

Nombre y apellidos: **XIMENA GIL CONTRERAS**

Documento: **1032097098**

Servicio: **URGENCIA**

Fecha de Ingreso: **21/04/2025**

Fecha de Egreso: **23/04/2025**

EPS/Aseguradora: **DISPENSARIO MEDICO**

N° Ingreso: **113259**

Con el presente documento, se da cumplimiento a lo estipulado en el anexo técnico 5 de la Resolución 3047 de 2008; correspondiente al comprobante de prestación efectiva de servicios por parte del usuario y/o responsable:

Manuela Mosquera Becerra

Firma del usuario y/o responsable
Documento: 1077439452
Tel: 3123854538
Parentesco: Amiga

Facturador: **HADY COSSIO**
Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.032.097.098

Apellidos
GIL CONTRERAS

Nombres
XIMENA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
F

Fecha de nacimiento
31 MAR 2005

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
ANDES (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
02 MAYO 2023, ANDES

Firma

Fecha de expiración
02 MAYO 2033


.CO

019425551

REGISTRADURIA NACIONAL

ICCOL019425551201019<<<<<<<<<<<
0503316F3305027COL1032097098<0
GIL<CONTRERAS<<XIMENA<<<<<<<<<

Fecha generación: 22/04/2025 20:25:28

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-04-696646 **FECHA SOLICITUD:** 4/22/25, 8:28 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: XIMENA GIL CONTRERAS
DOCUMENTO: 1032097098
MUNICIPIO: MEDELLIN
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
NOMBRE ENTIDAD: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
CODIGO ESM O 2700101169
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SL12
FUERZA: EJC
REGIONAL: NOROCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / CESAR ARMANDO MEDINA HERNANDEZ
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Psiquiatria (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
CODIGO ESM O UPGD: 2700101169
NÚMERO DE CONTRATO: 346-DMMED-BR15-2025
DIRECCIÓN: CR 1 31 25 BRR KENNEDY
TELÉFONO: 3046802359
DEPARTAMENTO: CHOCO
MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-04-1252988	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	129M02		Medicina General - SSFM	3	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: se autoriza internacionalidad y se anexa historia clinica 22/04/25 al 24/04/25

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO 3 RED EXTERNA HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FECHA 22/04/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/04/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

Fecha generación: 21/04/2025 19:32:53

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: URG-2025-04-37988 **FECHA SOLICITUD:** 4/21/25, 7:35 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: XIMENA GIL CONTRERAS
DOCUMENTO: 1032097098
MUNICIPIO: MEDELLIN
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
NOMBRE ENTIDAD: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
CODIGO ESM O 2700101169
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: SL12
FUERZA: EJC
REGIONAL: NOROCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL /
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: No registra
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
X788	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: Nueva Empresa Social del Estado Hospital Departamental San
CODIGO ESM O UPGD: 2700101169
NÚMERO DE CONTRATO: No registra
DIRECCIÓN: CR 1 31 25 BRR KENNEDY
TELÉFONO: 3046802359
DEPARTAMENTO: CHOCO
MUNICIPIO: QUIBDO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-04-1234326	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701		Medicina General - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA ANEXO 2, ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

OBSERVACIÓN SOLICITUD: se carga anexo 2 atención inicial urgencias red externa hospital san francisco de fecha 21/04/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/04/2026

AUTORIZADA POR:

MAYERLYS DADIANA AMAYA ROMO
1065203393

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACIÓN
Nit: 901.108.114-5

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : jueves, 24 abril 2025

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : XIMENA GIL CONTRERAS **Documento / Historia :1032097098**
Edad : 20 Años / 0 Meses / 23 Días **Sexo :** Femenino
Direccion : MEDELLIN **Telefono :** 3136845851
Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA) **Fecha Ingreso :**21/04/25 01:45 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen :** Otro **Estrato :** REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :113259
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 23/04/2025 8:22:09 a. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº6043 2

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

ESTADO DEL INGRESO:
MOTIVO DE CONSULTA
ENFERMEDAD ACTUAL:
....
REVISION POR SISTEMAS
.....
ANTECEDENTES:
Tipo:Ginecobstétricos Fecha: 21/04/2025 02:25 p. m.Detalle: G; 0 FUM: 22 /03/ 25 PF; PASTILLAS
EXAMEN FISICO:
DIAGNOSTICOS DE INGRESO/RELACIONADOS
F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO	
21/04/2025 19:54	72290335 - SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO	PSIQUIATRIA

DESCRIPCIÓN
RESPUESTA INTERCONSULTA.....

22/04/2025 9:53	72290335 - SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO	PSIQUIATRIA

DESCRIPCIÓN

Usuario:1077473

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : XIMENA GIL CONTRERAS **Documento / Historia :1032097098**

Edad : 20 Años / 0 Meses / 23 Días **Sexo :** Femenino

Direccion : MEDELLIN **Telefono :** 3136845851

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA) **Fecha Ingreso :**21/04/25 01:45 p. m.

Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

Cama : **Regimen :** Otro **Estrato :** REGIMEN ESPECIAL - 2025

Ingreso :113259

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 23/04/2025 8:22:09 a. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº60432

EDAD: 20 AÑOSNATURAL : ANDES - ANTIOQUIA RESIDENTE : QUIBDO - BATALLON DEL EJERCITO ESCOLARIDAD : BACHILLEROCUPACION : DRAGONIANTE DEL EJERCITO HIJOS : NIEGAPAREJA : NIEGAANTECDETESPATOLOGCIOS: NIEGAQUIRIGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMAOCLOGICOS : NIEGA PSIQUIATRICOS: NIEGA DIAGNOSTICO : TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO ACOSO LABORAL TRATAMIENTO :OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORASS/ LA APCIENTE DICE QUE ESTA ARREPENTODA, SE DESCONOCE NUNCA PENSO QUE ELLA PENSARA EN MATARSE O/ COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, ANSIOSA, HIPOTIMICA, HIPOBULICA, NIEGA IDEAS AUTOLITICAS, NO REFIERE NI S EOBEJTIVAN ALTERACIONES SENSOPERCETIVAS A/ PACIENTE SIN ANATECDETES PSQUIATRICOS, QUIEN INGRESA POR INTENTO DE SUCIDIO POR PRESIONES LABORALES , EN EL MOEMNTO REFIERE ESTAR ARREPENTIDA DE LASTIMARSE , SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS : SIFILIS : NEGATVO - GB 6.4 PLAQUETAS : 356.000 HIV : NO REACTIVO HB 12.2 HTO 37.7 PLAN :CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICOVIGILAR RIESGOS: FUGA, AGITACION, CONDUCTA AUTO Y HETEROAGRESIVA.CONTENCION MECANICA Y/O PSICOFARMAOCLOGICA SI NECESIDAD.DE SER NECESARIO LA INMOVILIZACIÓN DE 4 PUNTOS, HACERSE REVISIÓN DE ZONAS DE PRESIÓN CADA 20 MINUTOS. SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

23/04/2025 8:21 72290335 - SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO PSIQUIATRIA

DESCRIPCIÓN

EDAD: 20 AÑOSNATURAL : ANDES - ANTIOQUIA RESIDENTE : QUIBDO - BATALLON DEL EJERCITO ESCOLARIDAD : BACHILLEROCUPACION : DRAGONIANTE DEL EJERCITO HIJOS : NIEGAPAREJA : NIEGAANTECDETESPATOLOGCIOS: NIEGAQUIRIGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMAOCLOGICOS : NIEGA PSIQUIATRICOS: NIEGA DIAGNOSTICO : TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO ACOSO LABORAL TRATAMIENTO :OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORASSUBJETIVO: ENFERMERIA NO REPORTA PROBLEMAS DE MANEJO, EN EL SERVICIO NO EXHIBE CONDUCTA AGRESIVA NI DISRUPTIVA, VELA POR SU AUTOCUIDADO CON SUPERVISION, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA BIEN EL ACTUAL TRATAMIENTO, REGULO CICLOS BIOLOGICOS, SE ALIMENTA BIEN, PATRON DE SUEÑO ADECUADOOBJETIVO: AL EXAMEN MENTAL, CON MEJORIA CLINICA DEL CUADRO AGUDO QUE MOTIVO EL INGRESO, NO PRESENTA SINTOMAS AFECTIVOS EMERGENTES, NO SINTOMAS PSICOTICOS AGUDOS NO SINTOMAS CONDUCTULAES NI COMPORTAMENTALES, NO HAY IDEAS AUTOLESIVAS, NO IDEAS DE MUERTE NI DE SUICIDIO ACTIVAS, NO VERBALIZA IDEAS HETERDAGRESIVASANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA MEJORIA DEL CUADRO CLINICO QUE MOTIVO EL INGRESO, PRESENTA SINTOMAS AFECTIVOS EMERGENTES, NO SINTOMAS PSICOTICOS AGUDOS, REMISION DE LOS SINTOMAS CONDUCTUALES Y COMPORTAMENTALESNO PRESENTA IDEAS AUTO NI HETEROAGRESIVASBUENA RESPUESTA CINICA Y TOLERANDO EL ACTUAL ESQUEMA DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICOPACIENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO AMBULATORIOSU PRONOSTICO DEPENDERA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y DEL APOYO Y SUPERVISION PARA LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTOPLANDE ALTA HOY POR PSIQUIATRIASE REFUERZA PSICOEDUCACION E INSTRUCCIONES SOBRE LA PATOLOGIA EL TRATAMIENTOY POSIBLES EFECTOS ADVERSOSSE EXPLICAN SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIASSE DA FORMULA DE MEDICACION SE DA ORDEN DE CITA DE CONTROLDE DAN RECOMENDACIONES, PAUTAS DE PSICOEDUCACION Y SE ORIENTA SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLESSE EXPLICA A LA FAMILIA QUE LA TOMA DE LA MEDICACION, ES RESPOSABILIDAD DE LA FAMILIA, DE DARLE AL PACIENTE LA MEDICACION EN LA BOCA, SUPERVISAR QUE LA TRAGUE Y SER EL FAMILIAR QUE TENGA LA MEDICAICON EN SU PODER, HASTA QUE TENGA EL SEGUIMIENTO DE PSIQUIATRIA POR CONSULTA EXTERNA E INDIQUE OTRA COSA.

RESPUESTA INTERCONSULTAS

Subjetivo: EDAD: 20 AÑOSNATURAL : ANDES - ANTIOQUIA RESIDENTE : QUIBDO - BATALLON DEL EJERCITO ESCOLARIDAD : BACHILLEROCUPACION : DRAGONIANTE DEL EJERCITO HIJOS : NIEGAPAREJA : NIEGAANTECDETESPATOLOGCIOS: NIEGAQUIRIGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA FARMAOCLOGICOS : NIEGA PSIQUIATRICOS: NIEGA MC Y EA : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS DE DOS MESES , CONSISNTE EN SUFRIR ACOSO LABORAL DE PARTE DE UNA TENIENTE Y UN CABO EN SU SOTIO DE TRABAJO : """ME DECIA QUE YO ERA LO PEOR DEL BATALLON, QUE TENIA GANAS DE MATARME, QUE YO ERA LA BIRLA DE TODO EL BATALLOM" , DICE QUE POSTERIOR A TODAS ESTAS PRESIONES SE SENYIA MAL DE TODAS ESTAS PRESIONES Y LO UNICO QUE SENTIA ERA GANAS DE MORIRSE , POR TAL MOTIVO SE COTO LOS BRAZOS CON FINES AUTOLITICOS, DICE QUE ES PRIMERA VEZ QUE HACE ALGO ASI S/ LA APCIENTE DICE QUE ESTA ARREPENTODA, SE DESCONOCE NUNCA PENSO QUE ELLA PENSARA EN MATARSE O/ COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, ANSIOSA, HIPOTIMICA, HIPOBULICA, NIEGA IDEAS AUTOLITICAS, NO REFIERE NI S EOBEJTIVAN ALTERACIONES SENSOPERCETIVAS DIAGNOSTICO : TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO ACOSO LABORAL TRATAMIENTO :OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORASA/ PACIENTE SIN ANATECDETES PSQUIATRICOS, QUIEN INGRESA POR INTENTO DE SUCIDIO POR PRESIONES LABORALES , EN EL MOEMNTO REFIERE ESTAR ARREPENTIDA DE LASTIMARSE PLAN :SE COMPLETAN ESTUDIOS DE LABORATORIOS : HEPATITIS B - PRUEBA DE EMBARAZO CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICOVIGILAR RIESGOS: FUGA, AGITACION, CONDUCTA AUTO Y HETEROAGRESIVA.CONTENCION MECANICA Y/O PSICOFARMAOCLOGICA SI NECESIDAD.DE SER NECESARIO LA INMOVILIZACIÓN DE 4 PUNTOS, HACERSE REVISIÓN DE ZONAS DE PRESIÓN CADA 20 MINUTOS. SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

Objetivo: .....

Respuesta .....

Diagnostico: F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Tratamiento: ....

Subjetivo: paciente femenina de 20 años de edad, ingresa al servicio de urgencias por intento de suicidio.

Usuario:1077473

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : XIMENA GIL CONTRERAS **Documento / Historia :1032097098**
Edad : 20 Años / 0 Meses / 23 Días **Sexo :** Femenino
Direccion : MEDELLIN **Telefono :** 3136845851
Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA) **Fecha Ingreso :**21/04/25 01:45 p. m.
Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Cama : **Regimen :** Otro **Estrato :** REGIMEN ESPECIAL - 2025
Ingreso :113259
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 23/04/2025 8:22:09 a. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº60432

Objetivo: la paciente comenta que el dia sabado se encontraba en las instalaciones del batallon conciliando el sueño, cuando de repente la teniente Maria Alejandra Varon Garzon procede a despertarla de manera abrupta, expresandole que todo lo hace mal ademas de palabras hirientes y groseras, la paciente experimente un colapso emocional y procede a corterse las venas con una cuchilla.la paciente indica que es la primera vez que se autolesiona, indica que es oriunda de la ciudad de medellin, lleva aproximadamente cinco meses en el departamento del chocó, afirma que su madre se encuentra enferma en medellin y esto le preocupa mucho, sin embargo realiza sus actividades laborales de manera idonea, agrega que la teniente ha venido mal tratandola hace mucho tiempo, afirma que comprende que la presion laboral pero que no está de acuerdo con la persecución y mal trato que recibe por parte de esta señora.

Respuesta dyrante la consulta se encuentra en estado de calma, es cooperativa, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, con higiene corporal adecuada, cuenta con lenguaje verbal acorde a la edad cronologica, logra conciliar el sueño, tolera los alimentos, no presenta alteracion en su estado mental, se logra la estabilidad emocional, se encuentra acompañada de su compañera manuela maturana, la cual ha estado muy atenta de su recuperacion.

Diagnostico: F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tratamiento: seguimiento por psicologia.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
X788 LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE, OTRO LUGAR ESPECIFICADO

CONDICIONES SALIDA:

INDICACION PACIENTE:

SERVICIOS

Codigo 902210 **Fecha resultado** **Nombre** HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 904508 **Fecha resultado** **Nombre** GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 905727 **Fecha resultado** **Nombre** DROGAS DE ABUSO
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 906039 **Fecha resultado** **Nombre** TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 906249 **Fecha resultado** **Nombre** VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS
Resultado **Analisis**
Interpretación

Codigo 906317 **Fecha resultado** **Nombre** HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]
Resultado **Analisis**
Interpretación

MEDICAMENTOS

Usuario:1077473

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre : XIMENA GIL CONTRERAS **Documento / Historia :1032097098**

Edad : 20 Años / 0 Meses / 23 Días **Sexo :** Femenino

Direccion : MEDELLIN **Telefono :** 3136845851

Procedencia : MEDELLIN (ANTIOQUIA) **Fecha Ingreso :**21/04/25 01:45 p. m.

Entidad : MIL206 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

Cama : **Regimen :** Otro **Estrato :** REGIMEN ESPECIAL - 2025

Ingreso :113259

Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 23/04/2025 8:22:09 a. m. **Estado Paciente:**

EPICRISIS Nº60432

CÓDIGO	NOMBRE	PLAN DE MANEJO
151403010350	OLANZAPINA 10MG TABLETAS LABORATORIO LA SANTE	IntraHospitalario
151403010351	OLANZAPINA 5MG TABLETA LABORATORIO LASANTE	IntraHospitalario
151403010484	NAPROXENO 250 MG TABLETA LAB GENFAR	IntraHospitalario

Jheiser G. Sanabria Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatría Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 72.290.335
R.M. 270232

JHEISER GUILLERMO SANABRIA MATURANA
Registro Medico: 270232
PSIQUIATRIA

Usuario:1077473

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : jueves, 24 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1032097098

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	XIMENA GIL CONTRERAS	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1032097098 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	31/marzo/2005 **Edad Actual:** 20 Años / 0 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	MEDELLIN	**Teléfono:**	3136845851
Barrio:	MEDELLIN	**Procedencia:**	MEDELLIN
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOREGISTRA@GMIAL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 21/04/2025 02:25 p. m.)**

Acompañante:	**Parentesco:**	**Teléfono Acomp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 113259	**Fecha:** 21/04/2025 1:45:58 p. m.

Motivo de Consulta: "ME DESESPERÉ"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 20 AÑOS QUEIN SE ENCUENTRA PRESTANDO SERVICIO MILITAR, MANIFIESTA QUE HACE 3 DÍAS (SABADO) EN HORAS DE LA NOCHE SE AUTOINFLINGIO LESIONES CORTANDOS CON CUCHILLA A LA ALTURA DE LAS MUÑECAS CON EL PROPÓSITO DE SUICIDARSE, MENCIONA QUE HA VENIDO PRESENTANDO MALTRATO VERBAL Y PSICOLÓGICO CONSTANTE DURANTE MESES POR PARTE DE UNA SUPERIOR (TENIENTE) "ME DICE QUE NO SIRVO PARA NADA...QUE SOY LA VERGUENZA DEL BATALLÓN...QUE LE DABA PEREZA COMPARTIR EL SITIO DE DORMIR CON UNA PERSONA COMO ELLA...QUE TODOS SE REIAN DE MI"
COMENTA QUE ESA NOCHE DESPÚES DE UNA AGRESIÓN VERBAL SE SINTIÓ MUY MAL "ME CREI LO QUE ME DECIA..." E INTENTÓ SUICIDARSE DE LA MANERA DESCRITA, REFIERE QUE DESPUES DE LESIONARSE SE ARREPINTIÓ POR QUE PENSÓ QUE LO QUE HIZO ESTUVO MAL, REFIERE QUE ESTO NO HABÍA SUCEDIDO ANTES, QUE NO HA TENIDO EPISODIOS DEPRESIVOS U DE OTRA INDOLE MENTAL PREVIOS, NIEGA CONSUMO DE SPA. ACTUALMENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN, TRANQUILA Y ASINTOMÁTICA.

REVISIÓN POR SISTEMA

Organos de los Sentidos: NO REFIERE
Sistema Respiratorio: NO REFIERE
Sistema Cardivascular: NO REFIERE
Sistema Gastrointestinal NO REFIERE
Sistema Genitourinario: NO REFIERE
Sistema Muscuesqueletico NO REFIERE
Piel y Tegumentario: NO REFIERE
Abdomen: NORMAL
Extremidades: NORMAL
Neurológico/ Mental: NO REFIERE

Analisis PACIENTE CON INTENTO SUICIDA AL INTENTAR CORTARSE CON CUCHILLA EN REACCIÓN A APARENTE SITUACIÓN DE ABUSO VERBAL Y PSICOLÓGICO CONSTANTE DURANTE MESES, APARENTE EPISODIO DEPRESIVO MODERADO A GRAVE SIN SINTOMAS PSICÓTICOS, AUNQUE DADO EL ESTADO ANÍMICO ACTUAL Y POCA PROFUNDIDAD DE SUS LESIONES PARECE UN ACTO IMPULSIVO NO PLANIFICADO; ACTUALMENTE SE EVIDENCIA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN AGITACIÓN PSICOMOTORA NO ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO, PRESENTA RIESGO DE AUTOAGRESVIDAD, HERIDAS EN MUÑECAS LIMPIAS DE POCA PROFUNDIDAD, SIN SANGRADO ACTIVO O SIGNOS INFECCIOSOS. SE INGRESA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRÍA.

CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

T:A 111 / 65 mn/hg TA MEDIA: mn/hg FC: 74 x min FR: 17 x min T°: 37 °C

SPO2: 99 % PESO: 1 KG TALLA Cm IMC:

EXAMEN FISICO

Cabeza:	NORMAL	NORMOCÉFALO, SIN MASAS O DEFORMIDADES AL EXAMEN. ESCLERAS SIN CAMBIOS EN SU COLORACIÓN, PINR. OROFARINGE SANA, AMÍGDALAS SIN PLACAS DE TAMAÑO NORMAL, OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES.
Cuello:	NORMAL	CUELLO MÓVIL, UNIFORME, NO DOLOROSO, SIN MASAS O ADENOPATÍAS, TIROIDES NO PALPABLE.
Pulmones:	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO, MV DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOBREAGREGADOS.
Cardiovascular:	NORMAL	RSCS RÍTMICOS DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, SIN THRILL.
Abdomen:	NORMAL	ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALSIS NORMAL.
Genitouribario:		
Extremidades:	NORMAL	EXTREMIDADES MÓVILES, SIN ALTERACIONES EN AMAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES FUERTES SIN ALTERACIONES.
Sist Nerv Central:	NORMAL	SIN DÉFICIT SENSITIVO O MOTOR AL EXAMEN, ROT NORMALES, SIN SIGNOS PATOLÓGICOS. EMD: ACTITUD COLABORADORA, LENGUAJE ESTRUCTURADO, PENSAMIENTO DE CURSO Y FORMA SIN ALTERACIÓN, EUTÍMICO, SIN APARENTES ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS U OTRAS.

Piel: Cambios de Piel: ☐ Cambi Nodularidad: ☐ N Telorrea: ☐ T Asimetria: ☐ a Masas: ☐ m Retracción: ☐ F

Observaciones: NO SE APRECIAN CAMBIOS EN COLORACIÓN CUTÁNEA, HERIDA DE CORTE FINO SUPERFICIAL SIN SANGRADO ACTIVO EN VÍAS DE CICATRIZACION CARA VENTRAL DE AMBAS MUÑECAS.

GLASGOW

Respuesta Ocular: Espontanea 4 Respuesta Verbal: Orientación 5 Respuesta Motora: Obedece Ordenes 6 Total: 15,0000

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Ginecobstétricos	G; 0 FUM: 22 /03/ 25 PF; PASTILLAS

EXAMENES

Código	Nombre
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

906039 TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

906249 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

905727 DROGAS DE ABUSO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Confirmado_Nuevo	X788	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE, OTRO LUGAR ESPECIFICADO	☐ Principal
Impresion_Diagnostica	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	☑ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad	
000017145-09	NAPROXENO 250 MG TABLETA LAB GENFAR	250 MG		3	TABLETA

Via de administración: Oral **Duración:** 0 Dias

Indicación: ..

19974414-3	OLANZAPINA 5MG TABLETA LABORATORIO LASANTE	5MG		1	TABLETA

Via de administración: Oral **Duración:** 0 Dias

Indicación: ..

INDICACIONES MEDICAS

1. HOSPITALIZAR
2. DIETA CORRIENTE
3. TAPÓN VENOSO
4. OLANZAPINA 5 MG V.O C/NOCHE
5. NAPROXENO 250 MG C/8 HORAS EN CASO DE DOLOR
6. NITROFURAZONA TOPICA EN CORTADURAS EN MUÑECA DIARIA
7. EN CASO DE AGITACIÓN
- MIDAZOLAM 5 MG IV EN CASO DE AGITACION
- MEDIDAS DE CONTENCIÓN
8. INTERCONSULTA PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA.
9. SS/HEMOGRAMA, DROGAS DE ABUSO, VDRL Y VIH
10. GESTION DEL RIESGO DEL PACIENTE:
- DEBE ESTAR CERCA DEL PERSONAL DE SALUD
- VIGILAR ALTERACIONES PSICOLÓGICAS AGUDAS EN LA INSTITUCIÓN (ANSIEDAD, PÁNICO, DEPRESIÓN, TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN).
- VIGILAR ACCIONES Y CONDUCTAS DE RIESGO DE DAÑO PERSONAL O INTERPERSONAL (AGRESIÓN SUICIDIO, HOMICIDIO).
- VIGILAR COMPORTAMIENTO PROFUNDAMENTE DESORGANIZADO (PSICOSIS, DELIRIO).
- CAMA CON BARANDAS ELEVADAS
- CUIDADOS INTEGRALES DE PACIENTE
- CABECERA ELEVADA 30°
- PROTOCOLO DE MOVILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE ESCARAS.
11. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS



VELASCO RESTREPO LUIS FRANCISCO
MEDICINA GENERAL
1053772267 o 1053772267

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : jueves, 24 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1032097098

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	XIMENA GIL CONTRERAS	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1032097098 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	31/marzo/2005 **Edad Actual:** 20 Años / 0 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	MEDELLIN	**Teléfono:**	3136845851
Barrio:	MEDELLIN	**Procedencia:**	MEDELLIN
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOREGISTRA@GMIAL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 2** **(Fecha: 21/04/2025 07:54 p. m.)**

Acompañante:	**Parentesco:**	**Teléfono Acomp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 113259	**Fecha:** 21/04/2025 1:45:58 p. m.

ANALISIS SUBJETIVO

EDAD: 20 AÑOS
NATURAL : ANDES - ANTIOQUIA
RESIDENTE : QUIBDO - BATALLON DEL EJERCITO
ESCOLARIDAD : BACHILLER
OCUPACION : DRAGONIANTE DEL EJERCITO
HIJOS : NIEGA
PAREJA : NIEGA

ANTECDETES
PATOLOGCIOS: NIEGA
QUIRIGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
FARMAOCLOGICOS : NIEGA
PSIQUIATRICOS: NIEGA

MC Y EA : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS DE DOS MESES , CONSISNTE EN SUFRIR ACOSO LABORAL DE PARTE DE UNA TENIENTE Y UN CABO EN SU SOTIO DE TRABAJO : """ME DECIA QUE YO ERA LO PEOR DEL BATALLON, QUE TENIA GANAS DE MATARME, QUE YO ERA LA BIRLA DE TODO EL BATALLOM" , DICE QUE POSTERIOR A TODAS ESTAS PRESIONES SE SENYIA MAL DE TODAS ESTAS PRESIONES Y LO UNICO QUE SENTIA

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

ERA GANAS DE MORIRSE , POR TAL MOTIVO SE COTO LOS BRAZOS CON FINES AUTOLITICOS, DICE QUE ES PRIMERA VEZ QUE HACE ALGO ASI

S/ LA APCIENTE DICE QUE ESTA ARREPENTODA, SE DESCONOCE NUNCA PENSO QUE ELLA PENSARA EN MATARSE

O/ COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, ANSIOSA, HIPOTIMICA, HIPOBULICA, NIEGA IDEAS AUTOLITICAS, NO REFIERE NI S EOBEJTIVAN ALTERACIONES SENSOPERCETIVAS

DIAGNOSTICO :
TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO
ACOSO LABORAL

TRATAMIENTO :
OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORAS

A/ PACIENTE SIN ANATECDETES PSQUIATRICOS, QUIEN INGRESA POR INTENTO DE SUCIDIO POR PRESIONES LABORALES , EN EL MOEMNTO REFIERE ESTAR ARREPENTIDA DE LASTIMARSE

PLAN :
SE COMPLETAN ESTUDIOS DE LABORATORIOS : HEPATITIS B - PRUEBA DE EMBARAZO
CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO
CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO
VIGILAR RIESGOS: FUGA, AGITACION, CONDUCTA AUTO Y HETEROAGRESIVA.
CONTENCION MECANICA Y/O PSICOFARMAOCLOGICA SI NECESIDAD.
DE SER NECESARIO LA INMOVILIZACIÓN DE 4 PUNTOS, HACERSE REVISIÓN DE ZONAS DE PRESIÓN CADA 20 MINUTOS.
SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

ANALISIS OBJETIVO

.....

RESPUESTA A LA INTERCONSULTA

.....

TRATAMIENTO

....

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Ginecobstétricos	G; 0 FUM: 22 /03/ 25 PF; PASTILLAS

EXAMENES

Código	Nombre
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	☑ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19974414-3	OLANZAPINA 5MG TABLETA LABORATORIO LASANTE	5MG		1 TABLETA

Via de administración: Oral **Duración:** 0 Dias

Indicación: ..

INDICACIONES MEDICAS

OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORAS
SE COMPLETAN ESTUDIOS DE LABORATORIOS : HEPATITIS B - PRUEBA DE EMBARAZO
CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO
CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO
VIGILAR RIESGOS: FUGA, AGITACION, CONDUCTA AUTO Y HETEROAGRESIVA.
CONTENCION MECANICA Y/O PSICOFARMAOCLOGICA SI NECESIDAD.
DE SER NECESARIO LA INMOVILIZACIÓN DE 4 PUNTOS, HACERSE REVISIÓN DE ZONAS DE PRESIÓN CADA 20 MINUTOS.
SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

Jheiser G. Sanabria Maturana
Médico Esp. en Psiquiatría
Sub. Esp. en Psiquiatria Pediátrica
Mtr. en TCA y Obesidad
C.C. 72.290.335
R.M. 270232

SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO
PSIQUIATRIA
270232 o 72290335

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : jueves, 24 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1032097098

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	XIMENA GIL CONTRERAS	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1032097098 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	31/marzo/2005 **Edad Actual:** 20 Años / 0 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	MEDELLIN	**Teléfono:**	3136845851
Barrio:	MEDELLIN	**Procedencia:**	MEDELLIN
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOREGISTRA@GMIAL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 3** **(Fecha: 22/04/2025 09:53 a. m.)**

Acompañante:	**Parentesco:**	**Teléfono Acomp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 113259	**Fecha:** 21/04/2025 1:45:58 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

EDAD: 20 AÑOS
NATURAL : ANDES - ANTIOQUIA
RESIDENTE : QUIBDO - BATALLON DEL EJERCITO
ESCOLARIDAD : BACHILLER
OCUPACION : DRAGONIANTE DEL EJERCITO
HIJOS : NIEGA
PAREJA : NIEGA

ANTECDETES
PATOLOGCIOS: NIEGA
QUIRIGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
FARMAOCLOGICOS : NIEGA
PSIQUIATRICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO :
TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO
ACOSO LABORAL

TRATAMIENTO :
OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORAS

S/ LA APCIENTE DICE QUE ESTA ARREPENTODA, SE DESCONOCE NUNCA PENSO QUE ELLA PENSARA EN MATARSE

O/ COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, ANSIOSA, HIPOTIMICA, HIPOBULICA, NIEGA IDEAS AUTOLITICAS, NO REFIERE NI S EOBEJTIVAN ALTERACIONES SENSOPERCETIVAS

A/ PACIENTE SIN ANATECDETES PSQUIATRICOS, QUIEN INGRESA POR INTENTO DE SUCIDIO POR PRESIONES LABORALES , EN EL MOEMNTO REFIERE ESTAR ARREPENTIDA DE LASTIMARSE , SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS :
SIFILIS : NEGATVO - GB 6.4 PLAQUETAS : 356.000 HIV : NO REACTIVO HB 12.2 HTO 37.7

PLAN :

CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO
CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO
VIGILAR RIESGOS: FUGA, AGITACION, CONDUCTA AUTO Y HETEROAGRESIVA.
CONTENCION MECANICA Y/O PSICOFARMAOCLOGICA SI NECESIDAD.
DE SER NECESARIO LA INMOVILIZACIÓN DE 4 PUNTOS, HACERSE REVISIÓN DE ZONAS DE PRESIÓN CADA 20 MINUTOS.
SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Ginecobstétricos	G; 0 FUM: 22 /03/ 25 PF; PASTILLAS

EXAMENES

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	☑ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19974414-3	OLANZAPINA 5MG TABLETA LABORATORIO LASANTE	5MG	1	TABLETA

Via de administración: Oral **Duración:** 0 Dias

Indicación: ..

INDICACIONES MEDICAS

OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORAS
CONTINUA MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO
CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO
VIGILAR RIESGOS: FUGA, AGITACION, CONDUCTA AUTO Y HETEROAGRESIVA.
CONTENCION MECANICA Y/O PSICOFARMAOCLOGICA SI NECESIDAD.
DE SER NECESARIO LA INMOVILIZACIÓN DE 4 PUNTOS, HACERSE REVISIÓN DE ZONAS DE PRESIÓN CADA 20 MINUTOS.
SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.



SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO
PSIQUIATRIA
270232 o 72290335

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : jueves, 24 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA

NOTA DE MODIFICACION O ADICION

Nº Historia Clínica: 1032097098

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	XIMENA GIL CONTRERAS	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1032097098 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	31/marzo/2005 **Edad Actual:** 20 Años / 0 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	MEDELLIN	**Teléfono:**	3136845851
Barrio:	MEDELLIN	**Procedencia:**	MEDELLIN
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOREGISTRA@GMIAL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 4** **(Fecha: 22/04/2025 05:09 p. m.)**

Acompañante:	**Parentesco:**	**Teléfono Acomp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 113259	**Fecha:** 21/04/2025 1:45:58 p. m.

MOTIVO DE NOTA: SOLICITUD DE EXAMENES, MEDICAMENTOS O PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN:

SE ABRE FOLIO PARA CAMBIO DE PRESENTACIÓN DE MEDICAMENTO POR NO DISPONIBILIDAD EN FARMACIA.

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Ginecobstétricos	G; 0 FUM: 22 /03/ 25 PF; PASTILLAS

EXAMENES

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	☑ Principal
Confirmado_Nuevo	X788	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE, OTRO LUGAR ESPECIFICADO	☐ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19974415-3	OLANZAPINA 10MG TABLETAS LABORATORIO LA SANTE	10MG	1	TABLETA

Via de administración: Oral **Duración:** 0 Dias

Indicación: ..

INDICACIONES MEDICAS

VOM



VELASCO RESTREPO LUIS FRANCISCO
MEDICINA GENERAL
1053772267 o 1053772267

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : jueves, 24 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA
NOTA DE ESPECIALISTA

Nº Historia Clínica: 1032097098

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	XIMENA GIL CONTRERAS	**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1032097098 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	31/marzo/2005 **Edad Actual:** 20 Años / 0 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	MEDELLIN	**Teléfono:**	3136845851
Barrio:	MEDELLIN	**Procedencia:**	MEDELLIN
Ocupación:		**Correo Electronico:**	NOREGISTRA@GMIAL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 5** **(Fecha: 23/04/2025 08:21 a. m.)** **Folio Asociado: 3**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 113259 **Fecha:** 21/04/2025 1:45:58 p. m.

EVOLUCION DE ESPECIALISTA:

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

EDAD: 20 AÑOS
NATURAL : ANDES - ANTIOQUIA
RESIDENTE : QUIBDO - BATALLON DEL EJERCITO
ESCOLARIDAD : BACHILLER
OCUPACION : DRAGONIANTE DEL EJERCITO
HIJOS : NIEGA
PAREJA : NIEGA

ANTECDETES
PATOLOGCIOS: NIEGA
QUIRIGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
FARMAOCLOGICOS : NIEGA
PSIQUIATRICOS: NIEGA

DIAGNOSTICO :
TRASTORNO DEPRESIVO CON INTENTO DE SUICIDIO
ACOSO LABORAL

TRATAMIENTO :
OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORAS

SUBJETIVO: ENFERMERIA NO REPORTA PROBLEMAS DE MANEJO, EN EL SERVICIO NO EXHIBE CONDUCTA AGRESIVA NI DISRUPTIVA, VELA POR SU AUTOCUIDADO CON SUPERVISION, PACIENTE QUE RECIBE Y TOLERA BIEN EL ACTUAL TRATAMIENTO, REGULO CICLOS BIOLOGICOS, SE ALIMENTA BIEN, PATRON DE SUEÑO ADECUADO
OBJETIVO: AL EXAMEN MENTAL, CON MEJORIA CLINICA DEL CUADRO AGUDO QUE MOTIVO EL INGRESO, NO PRESENTA SINTOMAS AFECTIVOS EMERGENTES, NO SINTOMAS PSICOTICOS AGUDOS NO SINTOMAS CONDUCTULAES NI COMPORTAMENTALES, NO HAY IDEAS AUTOLESIVAS, NO IDEAS DE MUERTE NI DE SUICIDIO ACTIVAS, NO VERBALIZA IDEAS HETERDAGRESIVAS
ANALISIS:
PACIENTE CON EVOLUCIÓN ADECUADA MEJORIA DEL CUADRO CLINICO QUE MOTIVO EL INGRESO, PRESENTA SINTOMAS AFECTIVOS EMERGENTES, NO SINTOMAS PSICOTICOS AGUDOS, REMISION DE LOS SINTOMAS CONDUCTUALES Y COMPORTAMENTALES
NO PRESENTA IDEAS AUTO NI HETEROAGRESIVAS
BUENA RESPUESTA CINICA Y TOLERANDO EL ACTUAL ESQUEMA DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
PACIENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO AMBULATORIO
SU PRONOSTICO DEPENDERA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y DEL APOYO Y SUPERVISION PARA LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO

PLAN
DE ALTA HOY POR PSIQUIATRIA
SE REFUERZA PSICOEDUCACION E INSTRUCCIONES SOBRE LA PATOLOGIA EL TRATAMIENTOY POSIBLES EFECTOS ADVERSOS
SE EXPLICAN SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS
SE DA FORMULA DE MEDICACION
SE DA ORDEN DE CITA DE CONTROL
DE DAN RECOMENDACIONES, PAUTAS DE PSICOEDUCACION Y SE ORIENTA SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLES
SE EXPLICA A LA FAMILIA QUE LA TOMA DE LA MEDICACION, ES RESPOSABILIDAD DE LA FAMILIA, DE DARLE AL PACIENTE LA MEDICACION EN LA BOCA, SUPERVISAR QUE LA TRAGUE Y SER EL FAMILIAR QUE TENGA LA MEDICAICON EN SU PODER, HASTA QUE TENGA EL SEGUIMIENTO DE PSIQUIATRIA POR CONSULTA EXTERNA E INDIQUE OTRA COSA.

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Ginecobstétricos	G; 0 FUM: 22 /03/ 25 PF; PASTILLAS

EXAMENES

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	☑ Principal

Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad
19974414-3	OLANZAPINA 5MG TABLETA LABORATORIO LASANTE	5MG		1 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	..			
19974414-3	OLANZAPINA 5MG TABLETA LABORATORIO LASANTE	5MG		60 TABLETA
Via de administración:	Oral **Duración:** 60 Dias			
Indicación:	TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS			
				1
Via de administración:	Ninguno **Duración:** 0 Dias			
Indicación:	TURNO D EPSIQUIATRIA PRIORITARIO POR SU EPS			

INDICACIONES MEDICAS

OLANZAPINA 2.5 MG CADA 12 HORAS
DE ALTA HOY POR PSIQUIATRIA
SE REFUERZA PSICOEDUCACION E INSTRUCCIONES SOBRE LA PATOLOGIA EL TRATAMIENTOY POSIBLES EFECTOS ADVERSOS
SE EXPLICAN SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS
SE DA FORMULA DE MEDICACION
SE DA ORDEN DE CITA DE CONTROL
DE DAN RECOMENDACIONES, PAUTAS DE PSICOEDUCACION Y SE ORIENTA SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLES
SE EXPLICA A LA FAMILIA QUE LA TOMA DE LA MEDICACION, ES RESPOSABILIDAD DE LA FAMILIA, DE DARLE AL PACIENTE LA MEDICACION EN LA BOCA, SUPERVISAR QUE LA TRAGUE Y SER EL FAMILIAR QUE TENGA LA MEDICAICON EN SU PODER, HASTA QUE TENGA EL SEGUIMIENTO DE PSIQUIATRIA POR CONSULTA EXTERNA E INDIQUE OTRA COSA.

PSICOEDUCACION
SE EXPLICA AL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE ACERCA DE LA ENFERMEDAD MENTAL, CAUSAS, PRONOSTICO, NECESIDAD DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, PSICOTERAPIA, TOMA EXAMENES DE LABORATORIO Y ASISTENCIA PUNTUAL A LAS CITAS DE CONTROL
SE ENTRENA AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE EN RECONOCIMIENTO DE SITUACIONES DE CRISIS Y LAS INDICACIONES QUE DEBE EMPRENDER PARA AYUDARLO
ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA COMUNICACIÓN Y AMBIENTE FAMILIAR.
ESTRATEGIAS PARA AFRONTAR SITUACIONES DE ESTRÉS DEL GRUPO FAMILIAR, CUIDADORES Y PACIENTE
PAUTAS PARA DISMINUIR EL NIVEL DE ESTRÉS Y SOBRECARGA DE LOS CUIDADORES Y FAMILIA
FOMENTAR EL INCREMENTO DE LA RED SOCIAL DE LA FAMILIA PROMOCIONANDO LA NECESIDAD DE VINCULARSE

HABITOS DE VIDA SALUDABLE
SE PROMUEVE LA NECESIDAD DE REALIZAR ACTIVIDADES FISICAS (CAMINAR, BAILAR, NADAR ACTIVIDADES EN CASACOMO LA JARDINERIA, LA LIMPIEZA) POR LO MENOS 30 MINUTOS AL DIA Y AL MENOS CINCO DIAS DE LA SEMANA.
SE HACE ENFASIS EN LA NECESIDAD DE MANTENER UN PESO CORPORAL SALUDABLE Y EVITAR EL SOBREPESO ES IMPORTANTE PARA PREVENIR ENFERMEDADES DE TIPO CARDIOVASCULAR, DIABETES. DEL MISMO MODO, TENER UN BAJO PESO TAMBIÉN CONSTITUYE UN FACTOR DE RIESGO DE MUERTE Y PERDIDA FUNCIONAL
SE PROMUEVE LA NECESIDAD DE EVITAR O DEJAR EL CONSUMO DE LICOR, NICOTINA Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DE USO NO TERAPEUTICO YA QUE ESTAS PUEDEN PROVOCAR RECAIDAS EN LA SALUD FISICA Y MENTAL
SE FOMENTA EL USO DEL TIEMPO LIBRE (MANTENERSE OCUPADO) YA QUE ESTO CONTRIBUYE A DISMINUIR EL NIVEL DE ESTRÉS Y FORTALECE LA AUTOESTIMA ADEMAS PERMITE A LA FAMILIA Y/O CUIDADORES TENGAN UN ESPACIO PARA HACER SUS ACTIVIDADES O SIMPLEMENTE DESCANSAR
SE PROMUEVE LA NECESIDAD DE QUE UNA BUENA HIGIENE COMO FACTOR PROTECTOR PARA EVITAR MUCHOS PROBLEMAS DE SALUD, DESDE INFECCIONES, PROBLEMAS DENTALES O DERMATOLOGICOS. EL CONCEPTO DE HIGIENE NO SOLO SE REFIERE AL ASEO DEL CUERPO, SI NO QUE AFECTA TAMNIEN EL AMBITO DOMESTICO.

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

SE PROMUEVE LA NECESIDAD DE DESARROLAR ACTIVIDADES QUE PERMITAN EJERCITAR LAS CAPACIDADES COGNITIVAS RELACIONES SOCIALES
RECOMENDACIONES LA FAMILIA CUIDADORES Y/O PACIENTE DE ACUERDO AL RIESGO DETECTADO Y SIGNOS DE ALARMA Y CONSULTA POR URGENCIAS
DISMINUCIÓN DEL PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTACION



SANABRIA MATURANA JHEISER GUILLERMO
PSIQUIATRIA
270232 o 72290335

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS

901108114-5

Carrera 1ra No. 31-25, B. Kennedy
Quibdó - Chocó

Fecha Actual : jueves, 24 abril 2025

HISTORIA CLÍNICA
RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1032097098

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	XIMENA GIL CONTRERAS			**Identificación:**	CédulaCiudadanía 1032097098 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	31/marzo/2005	**Edad Actual:**	20 Años / 0 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	MEDELLIN			**Teléfono:**	3136845851
Barrio:	MEDELLIN			**Procedencia:**	MEDELLIN
Ocupación:				**Correo Electronico:**	NOREGISTRA@GMIAL.COM

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Tipo de contrato:	Pago_Servicios	**Tipo:**	Otro

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 6** **(Fecha: 23/04/2025 12:35 p. m.)**

Acompañante: **Parentesco:** **Teléfono Acomp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 113259 **Fecha:** 21/04/2025 1:45:58 p. m.

ANALISIS SUBJETIVO

paciente femenina de 20 años de edad, ingresa al servicio de urgencias por intento de suicidio.

ANALISIS OBJETIVO

la paciente comenta que el dia sabado se encontraba en las instalaciones del batallon conciliando el sueño, cuando de repente la teniente Maria Alejandra Varon Garzon procede a despertarla de manera abrupta, expresandole que todo lo hace mal ademas de palabras hirientes y groseras, la paciente experimente un colapso emocional y procede a corterse las venas con una cuchilla.
la paciente indica que es la primera vez que se autolesiona, indica que es oriunda de la ciudad de medellin, lleva aproximadamente cinco meses en el departamento del chocó, afirma que su madre se encuentra enferma en medellin y esto le preocupa mucho, sin embargo realiza sus actividades laborales de manera idonea, agrega que la teniente ha venido mal tratandola hace mucho tiempo, afirma que comprende que la presion laboral pero que no está de acuerdo con la persecución y mal trato que recibe por parte de esta señora.

RESPUESTA A LA INTERCONSULTA

dyrante la consulta se encuentra en estado de calma, es cooperativa, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, con higiene corporal adecuada, cuenta con lenguaje verbal acorde a la edad cronologica, logra conciliar el sueño, tolera los alimentos, no presenta alteracion en su estado mental, se logra la estabilidad emocional, se encuentra acompañada de su compañera manuela maturana, la cual ha estado muy atenta de su recuperacion.

TRATAMIENTO

seguimiento por psicologia.

ANTECEDENTES

Tipo de antecedentes	Nombre
Ginecobstétricos	G; 0 FUM: 22 /03/ 25 PF; PASTILLAS

EXAMENES

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE EXAMENES

Fecha de resultado:

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

Descripción:

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Código	Nombre

Observación:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

Fecha de resultado:

Descripción:

Interpretación:

DIAGNOSTICOS

Tipo diagnostico	Código	Nombre	Diagnostico
Impresion_Diagnostica	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	☑ Principal

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

CUM	Nombre	Concentración	Presentación	Cantidad

Via de administración: **Duración:** Dias

Indicación:

INDICACIONES MEDICAS

se recomienda a la paciente asistir a proceso de psicoterapia en su lugar de atencion primaria.
se recomienda a los altos mandos del ejercito nacional ser mas empaticos con los jovenes que ingresan a dicha intitucion a brindar sus servicios, es importante cuidar la salud mental de todo el personal, ya que de no hacerlo pueden seguir en aumento el desarrollo de trastornos mentales y del comportamiento ademas de la ideacion e intentos de suicidios.



CORDOBA ROMAÑA WALTER EMIR
PSICOLOGIA
1077466039 o 1077466039

NUEVA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS
901108114

Fecha Actual : jueves, 24 abril 2025

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Sin filtro de turno.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	XIMENA GIL CONTRERAS			**Identificación:** 1032097098	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	31/marzo/2005	**Edad Actual:**	20 Años / 0 Meses / 23 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	MEDELLIN			**Teléfono:** 3136845851	
Procedencia:	MEDELLIN			**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL - 2025

No Historia Clínica:	1032097098	**Nombre Paciente:**	XIMENA GIL CONTRERAS	**Ingreso:**	113259
Fecha de Registro:	21/abril/2025	**Área de Servicio:**	1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL		

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
03:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	125/77
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	62
							SO2	99
07:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	120/75
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	60
							SO2	100
	TOTAL ADMINISTRADOS:		0,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	0,00

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
03:55 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**125/77**
03:55 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
03:55 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
03:55 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**62**
03:55 p. m.	**SO2**	**99**
07:53 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**120/75**
07:53 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
07:53 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
07:53 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**60**
07:53 p. m.	**SO2**	**100**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	03:53 p. m.	TÍTULO:	INGRESA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO			ANÁLISIS-PLAN		

responsable 1003970885 - PRISIS YUMARY RENTERIA CORDOBA

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

INGRESA AL SERVICIO DE SUTURA Y YESO LA JOVEN XIMENA GIL CONTRERAS DE 20AÑOS DE EDAD REMITIDAD DEL BATALLON EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE LA SALUD AL EXAMEN CEFALO CAUDAL SELE OBSERVA CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO PUPILAS RETIVA A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL CON MIEMBRO SUPERIOR MIZ TORAX SIMETRICO ABDOMEN PLANO NO DOLOROSO ALA PALPACION CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIORES SIN DIFICULTA PARA MARCHA SELE TOMAN LOS SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA..RECIBO MEDICAMENTOS Y TOLERASE LE TOMAN LOS EXAMEN Y SE LLEVAN A LABORATORIO A PROCESARSE RECANALIZA	

HORA:	05:34 p. m.	TÍTULO:	ENTREGA TUIRNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
PACIENTE XIMENA GIL CONTRERA DE 20AÑOS DE EDAD QUEDA EN LA UNIDAD ESTABLE CON SGO REGISTARDO EN LA HISTORIA CLINICA Y CON MEDICACION CUMPLIDAD	

HORA:	07:30 p. m.	TÍTULO:	RECIBO TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIO EN LA UNIDAD ACOSTADO DISPIERTA XIMENA GIL CONTRERA DE 20 AÑOS DE EDAD EPISODIODEPERSIVO GRAVE LESION AUTOFLIGIDA X OBJETO CORTANTE CUCHILLA USUARIA EN AL SALA DE EXPANSION CONCIENTE ORIENTADA ACOMPAÑADA SU FAMILIAR AL LADO PENDIENTE CANALIZADA EN MSI CON TAPON VENOSOSE TOMA LOS SIGNOS VITAL SE REGISTRA EN CH22 SE RECIBE SU MEDICAMENTOS ORDENADO	

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 922533 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro:**

Responsable: PRISIS YUMARY RENTERIA CORDOBA

Código	Medicamento	Cantidad
151404010070	**CATETER INTRAVENOSO NO 22**	**1,00**
151404010064	**CATETER INTRAVENOSO NO 20**	**1,00**
151404010395	**TAPON VENOSO**	**1,00**

responsable 26342864 - DORIS PEÑA CABEZON

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
05:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	HARTM	Endovenosa	500,00				TENSION ARTERIAL	92/47
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	55
							SO2	98
09:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	79
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							SO2	98
							TENSION ARTERIAL	119/70
							TEMPERATURA	36
06:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							TENSION ARTERIAL	117/72
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	19
							FRECUENCIA CARDIACA	80
							SO2	99
07:00 p. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
							FRECUENCIA CARDIACA	85
							TENSION ARTERIAL	122/78
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	21
							SO2	96
	TOTAL ADMINISTRADOS:		500,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	500,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**500,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
05:51 a. m.	**12:10 a. m.**	**HARTM**	**Endovenosa**	**500,00**

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
05:49 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**92/47**
05:49 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
05:49 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
05:49 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**55**
05:49 a. m.	**SO2**	**98**
09:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**79**
09:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
09:00 a. m.	**SO2**	**98**
09:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**119/70**
09:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
06:40 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**117/72**
06:40 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
06:40 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**19**
06:40 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**80**

responsable 26342864 - DORIS PEÑA CABEZON

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

06:40 p. m.	**SO2**	**99**
07:30 p. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**85**
07:30 p. m.	**TENSION ARTERIAL**	**122/78**
07:30 p. m.	**TEMPERATURA**	**36**
07:30 p. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**21**
07:30 p. m.	**SO2**	**96**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	05:50 a. m.	TÍTULO:	entrega turno	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIO SU NOCHE DURMIO EN AL UNIDAD SIN ESPAECIALIDAD ACOMPAÑADO SU FAMILAIR AL LADO PENDIENTE SE RECIBIO SU MEDICAMENTOS ORDENADO ALA USUARIASE TOMA LOS SIGNSO VITAL SE REGISTRA EN CH6 SE RECIBE SU MEDICAMENTOS ORDENADO7 USUARIA SE QUEDA EN AL UNIDAD ACOMPAÑADA SU FAMILIAR AL ALDO PENDIENTE	

HORA:	07:00 a. m.	TÍTULO:	RECIBIDA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO EN EL SERVICIO DE SUTURA Y YESO LA JOVEN XIMENA GIL CONTRERAS DE 20 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE LA SALUD Y FAMILIAR ACOSTADA DESPIERTA,COMUNICATIBA AL EXAMEN CEFALO CAUDAL SE LE OBSERVA CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVA A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL CON MIEMBRO SUPERIORES NORMALES CANALIZADA EN M.S.D TORAX SIMETRICO ABDOMEN PLANO NO DOLOROSO ALA PALPACION CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIORES SIN DIFICULTA PARA MARCHA SELE TOMAN LOS SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA..10 AM SE LE ADM TTO ORDENADO Y TOLERA	

HORA:	05:30 p. m.	TÍTULO:	RECIBO DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO EN URGENCIAS SUTURA A LA USUARIA XIMENA GIL CONTRERAS DE 20 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA ACOSTADA AFEBRIL, CONCIENTE, ORIENTADA POCO COMINICATIVA, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO DE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE + LESION AUTOFINGIDA X OBJETO CORTANTE, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA: PALIDEZ FACIAL, CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO SIN RUIDOS SOBREAGRGADOS, CON TAPON VENOSO PARA TRATAMIENTO, INSTALADOS EN MANO IZQUIERDA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, APARATO GENITO URINARIO APARENTEMENTE NORMAL, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA Y SIN DIFICULTAD PARA LA MARCHA----------07+30AM/ SE LE VALORAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA----------10+00AM/ RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA----------CONTINUA BAJO VIGILANCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA----------	

HORA:	06:41 p. m.	TÍTULO:	ENTREGA DE TURNO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
19 QUEDA USUARIA EN LA UNIDAD ACOSTADA DESPIERTA CALMADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR	

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 151403010484 NAPROXENO 250 MG TABLETA LAB GENFAR

Presentación: TABLETA **Concentración:** 250 MG

HORA:	01:00 a. m.	RESPONSABLE:	DORIS PEÑA CABEZON			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			
HORA:	05:50 a. m.	RESPONSABLE:	DORIS PEÑA CABEZON			CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:			

CONTROL DE SUMINISTROS

responsable 54255857 - LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

No Historia Clínica: 1032097098 **Nombre Paciente:** XIMENA GIL CONTRERAS **Ingreso:** 113259

Suministro: 151404010064 CATETER INTRAVENOSO NO 20

HORA:	10:00 p. m.	RESPONSABLE:	BEJARANO MORNEO KARINA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: 151404010070 CATETER INTRAVENOSO NO 22

HORA:	10:00 p. m.	RESPONSABLE:	BEJARANO MORNEO KARINA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

Suministro: 151404010395 TAPON VENOSO

HORA:	10:00 p. m.	RESPONSABLE:	BEJARANO MORNEO KARINA	CANTIDAD:	1,00
		OBSERVACIONES:			

responsable 54255857 - LUZ NEREIDA TAPIA RAMIREZ

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

No Historia Clínica: 1032097098 **Nombre Paciente:** XIMENA GIL CONTRERAS **Ingreso:** 113259
Fecha de Registro: 23/abril/2025 **Área de Servicio:** 1025 - HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL

BALANCE DE ENFERMERÍA

HORA	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS			SIGNOS VITALES	
08:00 a. m.	Líquido	Vía	Cantidad	Líquido	Vía	Cantidad	Signo	Valor
	JUGO	Oral	100,00				TENSION ARTERIAL	105/60
							TEMPERATURA	36
							FRECUENCIA RESPIRATORIA	20
							FRECUENCIA CARDIACA	78
							SO2	97
	TOTAL ADMINISTRADOS:		100,00	TOTAL ELIMINADOS:		0,00	BALANCE:	100,00

LÍQUIDOS ADMINISTRADOS **TOTAL:**100,00

Hora Inicial	Hora Final	Líquido	Vía Administración	Cantidad
08:00 a. m.	**12:10 a. m.**	**JUGO**	**Oral**	**100,00**

SIGNOS VITALES

Hora	Signo Vital	Valor
08:00 a. m.	**TENSION ARTERIAL**	**105/60**
08:00 a. m.	**TEMPERATURA**	**36**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA RESPIRATORIA**	**20**
08:00 a. m.	**FRECUENCIA CARDIACA**	**78**
08:00 a. m.	**SO2**	**97**

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	01:00 a. m.	TÍTULO:	SEGUIMIENTO Y ENTRGA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIA CONTINUA EN LA UNIADAD A FEBRIL, PASA TRANQUILA A PESAR DE SU DIAGNOSTICO, NO PRESENTA ESPECIALIDAD, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO Y TOLERA SE BRINDAN MEDIAS DE HIGIENE, COMODIDAD Y CONFORT, EN CAMILLA, ELIMINA ESPONTANEO----------06+00AM/ SE LE VALORAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN LA HISTORIA CLINICA----------07+00AM QUEDA EN LA UNIDAD EN MEJOR ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE/ SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA Y VALORACION POR PSICOLOGIA----------	

HORA:	07:00 a. m.	TÍTULO:	NOTA DE RECIBO	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
RECIBO EN EL SERVCIO DE URGENCIAS CONSULTORIO LA USUARIA XIMENA CONTRERAS DE 22 AÑOS DE EDAD CON DX DE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE EN LA UNIDAD ACOSTADO EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE SU FAMIÑLIAR DESPIERTO CONCNIENTE ORIENTADA SE OBSERVA CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO, PUPILAS NORMO REACTIVO ALA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, TAPON VENSOS PARA TRATAMIENTO TORAX SIMETRICO SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITURINARIO APARARENTE MENTE NORMALES, MIEMBROS INFERIORES NORMALES SIN EDEMA.8AM SE LE VALORAN SIGNOS VITALES, ENCONTRANDOCE DENTRO DE PARAMETROS ..10AM RECIBE TRATAMIENTO ORTDENADO Y TOLERA..	

HORA:	02:00 p. m.	TÍTULO:	NOTA DE SALIDA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN
USUARIA ES VALORADA POR EL MEDICO PSICOLOGO Y MEDICO PSIQUIATRA QUIEN DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES Y CITA DE CONTROL SE LLAVA HISTORIA CLINICA A FACTURACION PARA DILIGENCIAR TRAMITE	

CONTROL DE MEDICAMENTOS

Medicamento: 151403010350 OLANZAPINA 10MG TABLETAS LABORATORIO LA SANTE

responsable **35895394 - ALICIA DEL CARMEN RODRIGUEZ DEL TORO**

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

No Historia Clínica: 1032097098 **Nombre Paciente:** XIMENA GIL CONTRERAS **Ingreso:** 113259

Presentación: TABLETA **Concentración:** 10MG

HORA:	08:00 a. m.	RESPONSABLE:	ALICIA DEL CARMEN RODRIGUEZ DEL TORO		CANTIDAD:	1,00
		RESPUESTA:	Se_Realizo	OBSERVACIONES:		

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 923040 **Estado: Confirmado** **Nº Suministro:**

Responsable: ALICIA DEL CARMEN RODRIGUEZ DEL TORO

Código	Medicamento	Cantidad
151404010460	**JERINGA 10ML**	**2,00**

responsable 35895394 - ALICIA DEL CARMEN RODRIGUEZ DEL TORO

LICENCIADO A: [NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO ASIS] NIT [901108114-5]

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
NIt: 901108334-5

Fecha: 21/04/2025 17:37 SEDE: Principal

Paciente: XIMENA GIL CONTRERA **Recepción:** 165911 **Sala:** SUTURA Y YESO
Edad: 20 A **Sexo:** Femenino **Identificación:** 1032097098 **Fecha recepción:** 21/04/2025 16:54
F.Nac: 31/03/2005 **Teléfonos:** 3136845851 **Médico :** No Asignado
Empresa: Alianza Medellin Antioquia EPS

Parámetro		Resultado	Valores de referencia
Hematologia			
Hemograma Tipo III			F. Reportado: 21/04/2025 17:26
SERIE BLANCA:			
LEUCOCITOS		6.4 10^3/ul	4.0 a 10.0 10^3/ul
LINFOCITOS		2.5 10^3/ul	0.8 a 4.0 10^3/ul
MONOCITOS		0.5 10^3/ul	0.1 a 0.9 10^3/ul
GRANULOCITOS		3.4 10^3/ul	2.0 a 7.0 10^3/ul
LINFOCITOS%		38.7 %	20.0 a 40.0 %
MONOCITOS%		8.9 %	3.0 a 9.0 %
GRANULOCITOS%		52.4 %	50.0 a 70.0 %
SERIE ROJA:			
ERITROCITOS		4.69 10^6/ul	3.5 a 5.5 10^6/ul
HEMOGLOBINA		12.2 g/dL	11.0 a 16.0 g/dL
HEMATOCRITO		37.7 %	36.00 a 52.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	**	**80.4 fL**	85.0 a 100.0 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	**	**26 pg**	27.0 a 34.0 pg
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		32.3 g/dL	32.0 a 36.0 g/dL
RDW-SD		41 fL	32.0 a 56.0 fL
RDW-CV		13.7 %	11.0 a 16.0 %
PLAQUETAS:			
PLAQUETAS		356 10^3/ul	150 a 450 10^3/ul
PLAQUETOCRITO	**	**0.29 %**	0.11 a 0.28 %
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		8.3 fL	6.5 a 12.0 fL
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIO		14.8 fL	9.0 a 17.0 fL

Rossy Nagles Garces
Rossy Nagles Garces
Bacteriologa

HIV Rápida (Virus de inmunodeficiencia humana) F. Reportado: 21/04/2025 17:13
Resultado No Reactivo
Metodo : Elisa

SILEMA RIVAS MARMOLEJO
REG.: 273515
BACTERIOLOGO

Paciente: XIMENA GIL CONTRERA **Recepción:** 165911 **Sala:** SUTURA Y YESO
Edad: 20 A **Sexo:** Femenino **Identificación:** 1032097098 **Fecha recepción:** 21/04/2025 16:54
F.Nac: 31/03/2005 **Teléfonos:** 3136845851 **Médico :** No Asignado
Empresa: Alianza Medellin Antioquia EPS

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Inmunologia		
Prueba Treponemica Sifilis		F. Reportado: 21/04/2025 17:13
Resultado	Negativo	

METODO ELISA PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA

SILEMA RIVAS MARMOLEJO
REG.: 273515
BACTERIOLOGO

HDSFA
NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN FRANCISCO DE ASIS
POR LA SALUD DE NUESTRA POBLACION
Nit: 901.108.114-5

Fecha: 22/04/2025 11:36 SEDE: Principal

Paciente: XIMENA GIL CONTRERA **Recepción:** 166029 **Sala:** SUTURA Y YESO
Edad: 20 A **Sexo:** Femenino **Identificación:** 1032097098 **Fecha recepción:** 22/04/2025 10:38
F.Nac: 31/03/2005 **Teléfonos:** 3136845851 **Médico :** No Asignado
Empresa: Dirección General De Sanidad Militar

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Inmunologia		
		F. Reportado: 22/04/2025 11:43
Prueba de embarazo rápida	Negativo	
Antigeno De Superficie de la hepatitis B Prueba rápida		F. Reportado: 22/04/2025 11:44
Resultado:	No Reactivo	

Diana del Carmen Palacios Mosq
Bacteriologa y laboratorista c