

Episodio de Culbata en 2015. "mis compañeros me decían que tenía voz de hombre, eso me daba y me da miedo mucho. la psicóloga del colegio me vio como tres veces en el año cuando pasó eso, no me gustan los psicólogos por que me están juzgando".

FECHA	01/05/2011 10:11:09 PM	MEDICO	HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS
JUSTIFICACION EN INTERMEDIO			
RIESGO DE AUTOAGRESION, MEDIDAS DE SUECION,			
CONCEPTO DE PSIQUIATRIA			
MONITORIZACION NO INVASIVA			

EVOLUCION INTERFERON
INTOXICACION MEDICAMENTOSA
RIESGO DE FALLA RENAL FALLA HEPATICA
PARACLINICOS
PENDIENTE DE INGRESOS

FORMULACION		
FECHA	08/03/2017 10:11:17 a.m.	
EVALUACION INTERMEDIO		
PLANEO MEDICO VIGILANCIA HEPATICA RENAL NEUROLOGIA Y METABOLICA	MEDICO	JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

RIESGO DE AUTOAGRESION, MEDIDAS DE SUECION,
CONCEPTO DE PSIQUIATRA,
MONITORIZACION NO INVASIVA

תוצאות המחקר : המחקר, במסגרתו, נערך על ידי

ANALISTA SUBJETIVO
PROCEDENTE DE BOGOTÁ, CURSADO GRADO, VIVE CON PADRES, REI-
ANALISTA RESPUESTA INTERCONSULTA, MUJER DE 15A NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTÁ, CURSADO GRADO, VIVE CON PADRES, REI-
CÁTOLICA, MC "ME TOME UNAS PASTAS" EA REFERIR QUE ANTES EN LA TARDE LUEGO DE DISCUSIÓN FAMILIAR, SENTIO QUE HABÍA
DECEPCIONADO SU PADRE Y SU NOVIO E INTENTO SUICIDARSE TOMÁNDOSE UNO E INTENDIENDO DE TÁS QUE ENCONTRÓ EN LA
HABITACION DE SU PADRE "GRAN PAPA DIABETES Y HIPERTENSION", EN LA NOCHE LA NOTARON ENFERMA Y LES CONTÓ LO REALIZADO
MANIFIESTA SENTIRSE TRISTE Y CULPABLE POR SU COMPORTAMIENTO REBELDE EN EL COLEGIO "ME ESCAPABA", TAMBIEN COMENTANDO
TENDENCIA A CONTARSE EN ANTEREZAOS, NIEGA CONSUMO SPA.

<p> EVOLUCION FORMULACION DE MEDICAMENTOS. FECHA 09/03/2017 08:45:05 a.m. </p>	<p> MEDICO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES PARA TRASLADADO A CLINICA EMANUEL. </p>	<p> JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL </p>
---	--	---

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON EVENTO AUTONELIGIDO, INTENTO SUICIDA, CON POLIAMFETACION EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HERMADANCIET ENO SIGNOS DE B-UP GASTRO NO DETENIDO NEUROLÓGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN DEMARCATO POSTERIOR DIFERES POSIBILIDAD PARA CONTROL SIN ALTERACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL, HEPTICA O METABOLICA, SIN COMPROMISO NEUROLÓGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NO NECESIDAD DE USO DE SOPORTES ESPECIALES YA FUE VALIADA POR EL SERVICIO PSIQUIATRIA QUIEN INDICA TRANSITO A UNA UNIDAD DE SIUD MENTAL YA CONVENCIMADO EN CLINICA EMANUEL POR LO QUE SE GENERA DOCUMENTOS DE TRASLADO, SE ENTREGA A PACIENTE QUIEN REQUERIR ATENDIMIENTO Y ACEPTAR.

Nombre reporte : HCRPEdicariss Profesional y Registro Profesional Profesional y Registro Profesional Pagina 4/4

En narrativa libre refiere: "Siento que le he hecho daño a muchas personas, el día que me tomé esas pastillas pensaba que lo mejor era morirme, culpaba a mi novio porque estaba saliendo con una persona, me tomé esas pastillas y me miraba al espejo y me decía cosas horribles a mi misma, me despreciaba con las palabras, como esas pastillas me dieron sueño cuando me desperté comencé a vomitar mucho, ya habían pasado como 6 horas desde que me tomé las pastillas hasta que les conté a mis papás porque ya me sentía muy mal".

Practica cuiding desde hace aproximadamente dos años "mi mamá un día se dio cuenta que tenía conductas que eran malas, lo hizo en el bazo derecho porque soy zurdita, mi mamá me cubría el bazo pero eso no me gustaba. Me cubría cuando escuchaba música triste, cuando despertaba cuando los veros más bonitos, ahora no escribo mucho".

Episodio de Bullying en 2015 "mis compañeros me decían que tenía voz de hombre, eso me dolía y me duche mucho, la psicóloga del colegio me vio como tres veces en el año cuando pasó eso, no me gustan los psicólogos por que me siento juzgado".

ANÁLISIS Y PLAN

Paciente con episodios recurrentes a corto de desarrollo de ciclo vital en la que se encuentra, no obstante se identifica que causa episodio depresivo mayor del cual no ha recibido atención psiquiátrica y/o psicológica lo cual ha ocasionado deterioro cognitivo, muy presencia de ideas de autolesión activa y pasiva, participación de su familia en el cuidado, marcado sentimiento de inutilidad, se requiere establecer contacto programado para evaluación de riesgo suicida en el momento de su ingreso al hospital, acompañamiento. Realizo intervención psicomotriz inicial con el fin de generar rapport, contención, apoyo, afectación, validación, trabajo relacional inicial cuyo fin reside en reestructurar pensamientos distorsionados que generan malestar subjetivo.

Paciente que Psiquiatría define conductas a seguir:

FECHA: 07/03/2017 03:17:09 p.m. MEDICO: HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

JUSTIFICACION EN INTERMEDIO
RIESGO DE AUTOAGRESION, MEDIDAS DE SUECION,
CONCEPTO DE PSIQUIATRIA,
MONITORIZACION NO INVASIVA

ANÁLISIS

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, NO FACTORES DE RIESGO IDENTIFICABLES, HASTA EL MOMENTO, CON INTENTO DE SUICIDA DADO POR INTOXICACION AUTOMANEGEADA CON MEDICAMENTOS, NO NARCÓTICOS Y ESTIGMAS DE LESIONES EN ANTEREZO, CUADRO DESENCABENADO POR PROBLEMAS SENTIMENTALES, SE IDENTIFICA TENDENCIA JUVENIL "CUTTING" EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE SIN EQUIVALENTES ANGIÓGENOS, PARACLINICAMENTE CON COMPROMISO EN FUNCION RENAL, ESTABILIDAD ACTIVO BASICA, DESDE EL PUNTO DE VISTA MENTAL, CONSERVA PENSAMIENTOS DE MUJERIE Y AUTOAGRESION, SE HOSPITALIZA EN UCI MEDIO, MONITORIZACION NO INVASIVA, MEDIDAS DE SUECION SI ES NECESARIO, CONCEPTO DE PSIQUIATRIA.

FECHA: 07/03/2017 09:26:07 p.m. MEDICO: HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

EVOLUCION INTERMEDIO
RIESGO DE AUTOAGRESION, MEDIDAS DE SUECION,
CONCEPTO DE PSIQUIATRIA,
MONITORIZACION NO INVASIVA

PLAN DE MANEJO

PACIENTE FEMENINA MENOR DE EDAD 15 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR FAMILIAR POR INTENTO DE SUICIDIO INGERENDO MEDICAMENTOS NO NARCÓTICOS, CON CORAURAS EN ANTEREZO DERECHO, ACTUAMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, ORIENTE SE REALIZO LAVADO GASTRO, CARBON ACTIVADO 50G CADA 6 HORAS, ACTUAMENTE PACIENTE HERMOSAMENTE ESTABLE, CON MEMORIA LONICA PRO DEBE CONTINUAR EN MONITOREO CONTINUO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO POR APRIA E DEJA IGUAL, MANEJO PEDIENTE PARACLINICOS DE RUTINAS

FECHA: 08/03/2017 07:06:25 a.m. MEDICO: HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

FECHA

08/03/2017 10:11:17 a.m. MEDICO: JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

EVOLUCION INTERMEDIO
MANEJO MEDICO VIGILANCIA HEPATICA RENAL NEUROLOGIA Y METABOLICA

PARACLINICOS

LEUCOCITOS : 12.15 x 10⁹/L ValRef: 5.00 - 10.00 %NEUTROFILOS: 61.0 % ValRef: 55.00 - 70.00 % MCH: 0.0 % ValRef: 1.00 - 9.00
HEMOGLOBINA : 13.1 g/L ValRef: 12.00 - 16.00 HEMATOCRITO : 38.8 % ValRef: 37.00 - 48.00 VOL. CORP.MEDIO : 90.9 fL ValRef: 89.00 - 95.00
PLAQUETAS : 290 x10⁹/L ValRef: 150.00 - 450.00
BILIRUBINA TOTAL : 0.47 mg/dl ValRef: 0.00 - 1.20METODO : COLORIMETRICO - ION DIAZONIO BILIRUBINA DIRECTA 0.21 mg/dl ValRef: 0.01 - 0.12
BILIRUBINA INDIRECTA 0.26 mg/dl ValRef: 0.00 - 0.70
ALATITRANSAMINASA 131 U/L ValRef: 0.00 - 40.00
TP DE TROMBOPLASTINA 34.6 Segs SODIO SERICO 139.40 mEq/L
POTASIO SERICO 3.86 mEq/L NITROGENO UREICO 17.4 mg/dl CREATININA 0.74 mg/dl
PLAN DE MANEJO
PACIENTE CON INTOXICACION EXOGENA CON POLIFARMACOS, CON FINES SINDRÓMICA, QUIEN INDICA QUE NO ES LA PRIMERA VEZ, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HERMOSAMENTE EN BUEN GASTO SIN NECESIDAD DE USO DE SOPORTE VASOPRESOR O INOTROPICO, SIN DETERIO NEUROLOGICO, FUNCION RENAL Y HEPATICA SIN ALTERACION BIOMARCADORES DE INFLAMACION HEPATICA NEGATIVOS, ADECUADO CONTROL METABOLICO SIN HIPOTENSION EN EL MOMENTO EN OBSERVACION CLINICA, VIGILANCIA MULTIFACTORIA POR RIESGO DE DAÑO RENAL HEPATICO NEUROLOGICO Y METABOLICO SE ESPERA ACONCEPTO POR PARTE DE PSIQUIATRIA.

FECHA: 08/03/2017 04:01:36 p.m. MEDICO: HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

EVOLUCION INTERMEDIO
RIESGO DE AUTOAGRESION, MEDIDAS DE SUECION,
CONCEPTO DE PSIQUIATRIA,
MONITORIZACION NO INVASIVA

PARACLINICOS

CRISTALOIDES
PLAN DE MANEJO
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON INTENTO SUICIDA, INGESTA POLIMEDICAMENTOSA Y ESTIGMA DE LESION FISICA EN ANTEREZO,
Nombre reporte : HCRPE06365

CONFIGURA INJURIA RENAL AGUDA, CON MEMORIA SIGNIFICATIVA EN VALORES DE AZODADOS EL DIA DE HOY, DURANTE INTERROGATORIO CON GRUPO FAMILIAR SE IDENTIFICAN FACTORES DE RIESGO FAMILIARES, CONSERVA AUN PENSAMIENTOS DE MUJERIES, DESDE EL PUNTO DE VISTA ORGANICO, ESTABLE HERMOSAMENTE, SIN SIGNOS EN SDRA, SE ESPERA CONCEPTO DE PSIQUIATRIA, POR LO PRONTO CONTINUA VIGILANCIA EN UCI MEDIO.

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE CON EPISODIO DEPRESIVO MAYOR, INTENTO SUICIDA GRAVE, PERSISTE SINTOMATICA, CON PROSPECCION INCERTA, UNA VEZ SE ESTABLECE MEDICAMENTE REQUIERE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

FECHA: 09/03/2017 12:39:14 a.m. MEDICO: HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

EVOLUCION INTERMEDIO

VIGILANCIA CLINICA, CONTROL DE AZODADOS, REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

FECHA: 09/03/2017 05:50:36 a.m. MEDICO: HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

PACIENTE INGRESA POR INTENTO SUICIDA POR CONSUMO AUTOMANEGEADO POLIMEDICAMENTOSO, LESION REAL AGUDA LA CUAL YA ESTA CORREGIDA, EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN INDICA NECESIDAD DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, ACTUAMENTE BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD CLINICA, CONTINUA MONITORIZACION NO INVASIVA EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO.

FECHA: 09/03/2017 05:50:36 a.m. MEDICO: HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

FECHA: 09/03/2017 08:45:05 a.m. MEDICO: JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

EVOLUCION INTERMEDIO
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES PARA TRASLADADO A CLINICA EMANUEL,

PARACLINICOS

INTERMEDIO UREICO 16.4 mg/dl CREATININA 0.74 mg/dl
SODIO SERICO 142.90 mEq/L POTASIO SERICO 4.21 mEq/L CLORO SERICO 105 mEq/L MAGNESIO 1.82 mg/dl
ASATITRANSAMINASA 30 U/L ALATITRANSAMINASA 37 U/L
LEUCOCITOS : 11.05 x 10⁹/L ValRef: 5.00 - 10.00 %NEUTROFILOS : 56.5 % ValRef: 55.00 - 70.00
HEMOGLOBINA : 13.5 g/L ValRef: 12.00 - 16.00HEMATOCRITO : 40.6 % ValRef: 37.00 - 48.00 PLAQUETAS : 300 x10⁹/L ValRef: 150.00 - 450.00
TP DE TROMBOPLASTINA 23.9 Segs. Control dia PTT 23.1 Segs. TIDE PROTROMBINA 10.6 Segs. Control dia PT 10.1 Segs. INR 0.99

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON EVENTO AUTOMANEGEADO, INTENTO SUICIDA, CON POLIMEDICACION EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HERMOSAMENTE EN BUEN GASTO SIN DETERIO NEUROLOGICO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION DEMAYORACION POSITIVA, DUREZAS POSITIVA PARACLINICOS DE CONTROL, SIN ALTERACION DE LA FUNCION RENAL, HEPATICA O METABOLICA, SIN COMPROMISO NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NO NECESIDAD DE USO DE SOPORTES ESPECIALES YA FUE VALORADA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIEN INDICA TRASLADO A UNIDAD DE SALUD MENTAL YA CONFIRMANDO EN CLINICA EMANUEL, POR LO QUE SE GENERA DOCUMENTOS DE TRASLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFERIR EVENEDOR Y ACEPTAR.

JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

1053336214

Profesional y Registro Profesional

Profesional y Registro Profesional

Nombre reporte : HCRPE06365

EPICRISIS
Nº210923

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 09/marzo/2017 08:45 a.m. Ingreso: 1430640

Registrado

Método:

Información Paciente: JUANITA STEPHANY PEÑA PEÑA
Tipo Documento: Cédula Ciudadanía Número: 1000163438 Edad: 15 Años 8 Meses 22 Dias F. Nacimiento: 17/06/2001
E.F.S.: EP9017 FAMILIAR LITDA EPS

Entidad:

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso

Ninguna Fecha Ingreso: 07/marzo/2017 01:34 a.m. Fecha Egreso: 09/marzo/2017 08:45 a.m.

Estado Paciente: VIVO

Medio Consulta:

MOTIVO CONSULTA URGENCIAS:
NO SE PUEDE ENCONTRAR DE PASTILLAS PACIENTE PADRE DE 15 AÑOS DE EDAD QUE ES TRAIDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (YENY PEÑA TORRES) EL CUAL REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION DE SINTOMAS DEPRESIVOS (METFORMINA 15 TABS METOCARBAMOL 7AB 10 TABS DE HIDROXIDO DE ALUMINO TABS) SIN RESPUESTA A TRATAMIENTO PRESENTE LACERACIONES Y ESTIGMAS DE CORTADURAS EN ANTERLAZO DERECHO PACIENTE CONSCIENTE REFIERE QUE LO REALIZO POR QUE SE QUERIA MORIR DEBIDO A PROBLEMAS SENTIMENTALES CON SU NOVIO MOTIVO POR EL CUAL INGRESA NEGGA OTROS SINTOMAS
MOTIVO CONSULTA UCI INTERMEDIO:
** INGRESO UCI INTERMEDIA **

UCI INTERMEDIA, TURNO TARDE
MEDICINA INTERNA, DR. HERNANDEZ DE BARRERA

MOTIVO DE CONSULTA:
"SE TOMO UN POCO DE PASTILLAS"

EA:
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD QUE ES TRAIDA AL SERVICIO DE URGENCIAS EL DIA 07/03/2017 POR CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION DE INGESTA AUTODINFLINGIDA DE 15 TABLETAS DE METFORMINA, 10 TABLETAS DE CARBAMEDOL 7Y DE HIDROXIDO DE ALUMINO, ADICIONALMENTE ESTIGMAS DE CORTADURA EN ANTERLAZO DERECHO EVENTO DESACUENADO POR PROBLEMAS SENTIMENTALES CON PAREJA SE TRASLADA DE SALA E REANUNCIA A UCI INTERMEDIO PARA MONITORIZACION Y SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO, EN EL MOMENTO CONSERVA DEBES DE MUERTE Y AUTOAGRESION.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NEGGA
QUIRURGICOS: NEGGA
TOXICO ALERGICOS: ACTUALES
TRAUMATICOS: NEGGA
TRANSFUSIONALES: NEGGA
FAMILIARES: NEGGA
G.O. FUR: NO SABE, VIDA SEXUAL ACTIVA.

REVISION POR SISTEMAS: NEGGA OTROS SINTOMAS.

Enfermedad Actual:
Revisión del Sistema:
T.A.: 110/70,0000FC: 85,00007T.A.L.L.A.: 1,6800FR: 18,0000TEMP: 37,0000GLASGOW: 15,0000PESO: 60,0000
REVISION POR SISTEMA
SOL

Indica Med/Conducta:
Estado Ingreso:
INGRESO A UCI 07/03/17
EGRESO DE UCI 09/03/17
2 DIAS EN UCI INTERMEDIO.

Antecedentes:

Tipo Familiares Fecha: 07/03/2017 01:45 p.m.
Padre: "Idioma que hablamos mayor estado hospitalizada en unidad de salud mental"
Tipo Toxicos Fecha: 07/03/2017 01:45 p.m.
Detalle: Ningun consumo de sm, cannabis y/o alcohol
Tipo Psicologicos Fecha: 07/03/2017 01:43 p.m.
Detalle: Orientación psicologica escolar por episodio de violencia psicológica en 2015. No ha recibido tratamiento por psiquiatría y/o psicología.
Tipo Psicosomaticos Fecha: 07/03/2017 01:43 p.m.
Detalle: Ningun episodios de violencia física y/o sexual.

Result. Procedimientos:

Nombre Reporte: HCRPEP0905

Página 1/4

Condiciones Salida:
Indicación Paciente:
Examen Físico:
Justificación:
Resultado Examen:
Justificación Muerte:
Incapacidad:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	E321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	E322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	X600	ENVENENAMIENTO AUTONFLINGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPY	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z504	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	E322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA: 07/03/2017 09:28:36 a.m.

MEDICO

HERNANDEZ ROMERO JUAN CARLOS

ANALISIS SUBJETIVO

RESPUUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA

NOMBRE: JUANITA PEÑA
EDAD: 15 AÑOS
OCCUPACION: ESTUDIANTE (BACHELLEN)
NOMBRE DE LA PAREJA: DESCONOCIDA
EA: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, ES TRAIDA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION DE INGESTA AUTODINFLINGIDA DE 15 TABLETAS DE METFORMINA, 10 TABLETAS DE CARBAMEDOL Y DE HIDROXIDO DE ALUMINO, ACOMPAÑADO DE ESTIGMAS DE CORTADURA EN ANTERLAZO DERECHO, REFIERE QUE INGERIO LA PASTAS PORQUE SE QUERIA MORIR PORQUE DISCUTO CON EL NOVIO.

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NEGGA
QUIRURGICOS: NEGGA
TOXICO ALERGICOS: NEGGA
TRAUMATICOS: NEGGA
TRANSFUSIONALES: NEGGA
FAMILIARES: NEGGA

ANALISIS Y PLAN

ANALISIS: HEMOGRAFA, CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, ELECTROLITOS NORMALES, CREATININA (1.43) BUN NORMAL, BHCG NEGATIVA, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA, AMILASA, BILIRUBINAS Y TIEMPOS NORMALES LDH (220), GLUCEMIA BASAL DE 85MG/DL Y PRUEBAS DE TOXICOS NEGATIVAS (GENOTOXICAPENAS, CANAVINIDIOS Y COCAINA)

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
1. ENVENENAMIENTO AUTODINFLINGIDO CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS
2. EVENTO SUICIDIO - INTOXICACION CON MEDICAMENTOS
3. ANALISIS PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR FAMILIAR POR INTENTO DE SUICIDIO INGERIENDO MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS CON CORTADURAS EN ANTERLAZO DERECHO, ACTUALMENTE CUADRO CLINICO ESTABLE, ALERTA, SE INICIA LAVADO GASTRICO, CARBON ACTIVADO 50G CADA 6 HORAS, MONITOREO CONTINUO Y SE SOLICITA UCI INTERMEDIA Y VALORACION POR PSQUIATRIA.

FECHA: 07/03/2017 10:34:45 a.m.

MEDICO

DUARTE WALTEROS JIMMY ALEXANDER

Analisis Subjetivo
NOTA EVOLUCION REANUNCIA TURNO DE LA MAÑANA

PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADE DE LA VIDA CON DX DE
1. ENVENENAMIENTO AUTODINFLINGIDO CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS
2. INTENTO DE SUICIDIO CON MEDICAMENTOS
3. CUTTING
4. ELEVACION DE AZODOS

REFEREE POR DEBAGANTIA SIN MAS DOLOR, NO SE REFIERE DELO QUE HIZO AUN SE QUIERE MORIR

ANALISIS Y PLAN

HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS
AZODOS ELEVADOS

MEDICO

VELASCO PLAZAS LUZ DARY

FECHA: 07/03/2017 01:43:45 p.m.

ANALISIS SUBJETIVO
*Respuesta IC Psicología 2017/03/07 10:45 am

Paciente de 15 años, oriunda de Bogotá, eg. cualifica, ocup. estudiante (décimo grado, no pérdidas escolares previas), actualmente vive con progenitores, hermanos de 23 y 14 años respectivamente, abuela paterna.

Nombre Reporte: HCRPEP0905

Página 2/4

