

**CLINICA
TOLIMA**NT: 890793 630-7
P.O. 270 Bogotá - Fax: 270 8607 Email: info@clinatolima.com
CRA. 1 No. 12-22 - Bogotá - Tolima**DATOS DEL PACIENTE****Paciente:** PARRA TORRES, LISBETH JULIANA, Identificado(a) con TI-1005930104**Edad y Género:** 15 Años, Femenino**Regimen/Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO**Nombre de la Entidad:** E.P.S. FAMISANAR LIMITADA**Servicio/Ubicación:** URGENCIAS/OBSERVACION
URGENCIAS**Habitación:** CP3**Identificador Único:** 1827135-1**Diagnóstico:** F321: EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

TRASLADO				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
10/12/2016 18:22	TRASLADO TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO SIMPLE			traslado a bogota clinica emanuel call e 135 bogota valoracion y manejo por psiquiatria

MEDICO QUE ORDENA**Firmado Por:** OSCAR FABIAN SANTAMARIA POLANCO, ENFERMERIA, CC: 2230653, Reg: 14844**Firmado Electrónicamente**

CLINICA TOLIMA S.A.

Dirección: CRA. 1 NO. 12-22 -Telefono:2708000 IBAGUE - TOLIMA - COL - Web: www.clinicatolima.com



**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890703.630 - 7
PBX: 270 8000 • Fax: 270 8002 E-mail: info@clínicatolima.com
Cra. 1 No. 12-22. Ibague - Tolima

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1005930104	
Paciente: LISBETH JULIANA PARRA TORRES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 06/04/2001	
Edad y género: 15 Años, Femenino	
Identificador único: 1827135	Financiador: E.P.S. FAMISANAR LIMITADA

Página 1 de 2

INFORME DE EPICRISIS

Servicio de Ingreso: URGENCIAS

Remitido de otra IPS: No Remitido

INGRESO DEL PACIENTE

Fecha y hora de Ingreso: 09/12/2016 11:49

Número de Ingreso: 1827135 - 1

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la Información, motivo de consulta y enfermedad actual

PACIENTE INGRESA EN COMPAI DE ENFERMERA DEL HOGAR DE LA JOVEN PAIENTE CON ANTECEDENTE PIQUIATRIA SDE ANSIEDAD, PACIENTE EN HOGAR DE PASO, EN UN INTERNADO POR MALA PROTECCION PAIENTE REFIERE QUE LLEVA 7 MESES, PACIENTE EN CONSULTA CON LA PSICOLOGA, DEL HOGAR QUE REFIERE NECESIDAD DE PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO, SE PUSO AGRESIVA LA DTUVIERON Y AL TRAEN EN AMBULANCIA,

PACIENTE INGRESA EN COMPAI DE ENFERMERA DEL HOGAR DE LA JOVEN PAIENTE CON ANTECEDENTE PIQUIATRIA SDE ANSIEDAD, PACIENTE EN HOGAR DE PASO, EN UN INTERNADO POR MALA PROTECCION PAIENTE REFIERE QUE LLEVA 7 MESES, PACIENTE EN CONSULTA CON LA PSICOLOGA, DEL HOGAR QUE REFIERE NECESIDAD DE PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO, SE PUSO AGRESIVA LA DTUVIERON Y AL TRAEN EN AMBULANCIA,

Revisión por sistemas:

SISTEMA MUSCULO/ESQUELETICO: Normal.

Signos vitales

PA Sistólica (mmhg): 100, PA Diastólica (mmhg): 72, Presión arterial media (mmhg): 81, Frecuencia cardiaca (Lat/min): 90, Frecuencia respiratoria (Respl/min): 19

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	En Estudio

Conducta

SE SS PARALCINCISO,
SE SS VAL POR PSIQUIATRIA,

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Cuadro de depresión con Ideas suicidas, traída en ambulancia de hogar de paso.

Fecha: 09/12/2016 12:31

Nota de Ingreso a Servicio - MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: PACIENTE INGRESA EN COMPAI DE ENFERMERA DEL HOGAR DE LA JOVEN PAIENTE CON ANTECEDENTE PIQUIATRIA SDE ANSIEDAD, PACIENTE EN HOGAR DE PASO, EN UN INTERNADO POR MALA PROTECCION PAIENTE REFIERE QUE LLEVA 7 MESES, PACIENTE EN CONSULTA CON LA PSICOLOGA, DEL HOGAR QUE REFIERE NECESIDAD DE PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO, SE PUSO AGRESIVA LA DTUVIERON Y AL TRAEN EN AMBULANCIA,

Enfermedad Actual: PACIENTE INGRESA EN COMPAI DE ENFERMERA DEL HOGAR DE LA JOVEN PAIENTE CON ANTECEDENTE PIQUIATRIA SDE ANSIEDAD, PACIENTE EN HOGAR DE PASO, EN UN INTERNADO POR MALA PROTECCION PAIENTE REFIERE QUE LLEVA 7 MESES, PACIENTE EN CONSULTA CON LA PSICOLOGA, DEL HOGAR QUE REFIERE NECESIDAD DE PSIQUIATRIA, EN EL MOMENTO, SE PUSO AGRESIVA LA DTUVIERON Y AL TRAEN EN AMBULANCIA,

Plan de Manejo: SE SS PARALCINCISO,
SE SS VAL POR PSIQUIATRIA,

09/12/2016 21:26

Evolución - MEDICINA GENERAL

Tipo: Nota adicional

Subjetivo: NOTA MEDICA DE OBSERVACION
DX

TX DE ANSIEDAD

EPISODIO DEPRESIVO CON IDEACION SUICIDA

REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO

Análisis y Plan de Manejo: PCTE QUE SE ENCUENTRA EN HOGAR DE PASO DONDE PRESENTA EPISODIO DE ANSIEDAD CON AGRESIVIDAD MARCADA Y DEPRESION CON IDEACION SUICIDA Y GESTOS SUICIDAS, POR LO CUAL ES TRAIDA A ESTA CLINICA ACTUALMENTE NO PRESENTA AGRESIVIDAD, SE ENCUENTRA MEJOR

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 10/12/2016 18:19:09



**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890703.630 - 7
PBX: 270 8000 • Fax: 270 8002 E-mail: info@clínicaTolima.com
Cra. 1 No. 12-22, Ibagué - Tolima

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1005930104	
Paciente: LISBETH JULIANA PARRA TORRES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 06/04/2001	
Edad y género: 15 Años, Femenino	
Identificador único: 1827135	Financiador: E.P.S. FAMISANAR LIMITADA

Página 2 de 2

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PEND TRAMITE ADMINISTRATIVO DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	Confirmado Nuevo
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	Confirmado
Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	Repetido

Descripción de exámenes

Descripción de exámenes	Total
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1
HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	1
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1
NITRÓGENO URÉICO [BUN]	1
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	1
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1

Otros medicamentos

DIAZEPAM 10MG AMP X 2ML
FLUOXETINA 20 MG CAPSULAS

Especialidades de apoyo MEDICINA GENERAL

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☐



**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890.703.630 - 7

PBX: 270 8000 • Fax: 270 8002 E-mail: info@clinitolima.com

Cra. 1 No. 12-22. Ibagué - Tolima

LABORATORIO CLINICO

Página: 1 de 2

Doc. Cargo: LB - 969132

DATOS DEL PACIENTE

Nombre:	PARRA TORRES, LISBETH	Identificación.:	1005930104
Id. Único:	Genero: Femenino	Edad: 15 Años	Fecha Recepción: 2016/12/09
Médico:	SIN ESPECIFICAR	Fecha Reporte: 2016/12/09	Hora: 13:19
Responsable:	E.P.S. FAMISANAR LIMITADA	Tipo Responsable: Interno	HAB.: 13:32

INFORME DE RESULTADOS

902208 HEMOGRAMA.

Técnica: CITROMETRIA DE FLUJO SYSMEX XT 1800

	RESULTADOS	UNID.	VALORES DE REFERENCIA
LEUCOCITOS	9.30	10 ³ /uL	4.50 - 12.50
NEUTROFILOS	76.2	%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	16.3	%	25.0 - 40.0
EOSINOFILOS	0.4	%	2.0 - 4.0
BASOFILOS	0.4	%	0.0 - 1.0
MONOCITOS	6.7	%	2.0 - 8.0
HEMATIES	5.02	10 ⁶ /uL	4.10 - 5.10
HEMOGLOBINA	13.4	g/dl	12.3 - 15.3
HEMATOCRITO	41.1	%	35.0 - 47.0
MCV	81.9	fL	80.0 - 96.0
MCH	26.7	pg	28.0 - 33.0
MCHC	32.6	g/dl	33.0 - 36.0
PLAQUETAS	248	10 ³ /uL	
RDW-SD	36.8	fL	36.9 - 50.2
RDW-CV	12.5	%	6.4 - 13.0
MPV	10.2	fL	5.0 - 15.0

903825 CREATININA EN SUERO

Técnica: COLORIMETRICA-ENZIMATICA COBAS
C311 ROCHE

	RESULTADOS	UNID.	VALORES DE REFERENCIA
	0.62	mg/dL	0.32 - 0.90

903856 NITROGENO UREICO [BUN]

Técnica: COLORIMETRICA-ENZIMATICA COBAS
C311 ROCHE

	RESULTADOS	UNID.	VALORES DE REFERENCIA
	8.0	mg/dL	6.0 - 20.0

902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Técnica: SYSMEX CA-600

	RESULTADOS	UNID.	VALORES DE REFERENCIA
DEL PACIENTE	10.70	SEGUNDOS	9.10 - 11.00
DEL CONTROL	9.90	SEGUNDOS	
INR	1.08		0.80 - 1.00
ISI: VALOR NUMERICO:0.99	*		

902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Técnica: AMAX DESTINY PLUS

	RESULTADOS	UNID.	VALORES DE REFERENCIA
DEL PACIENTE	23.10	SEGUNDOS	22.70 - 28.50



**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890.703.630 - 7

PBX: 270 8000 • Fax: 270 8002 E-mail: info@clincatolima.com

Cra. 1 No. 12-22. Ibagué - Tolima

LABORATORIO CLINICO

Página: 2 de 2

Doc. Cargo: LB - 969132

DATOS DEL PACIENTE

Nombre:	PARRA TORRES, LISBETH			Identificación.:	1005930104
Id. Único:		Genero: Femenino	Edad: 15 Años	Fecha Recepción:	2016/12/09 Hora: 13:19
Médico:	SIN ESPECIFICAR			Fecha Reporte:	2016/12/09 Hora: 14:00
Responsable:	E.P.S. FAMISANAR LIMITADA			Tipo Responsable:	Interno HAB.:

INFORME DE RESULTADOS

902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	Tecnica: AMAX DESTINY PLUS
--------	--	----------------------------

	RESULTADOS	UNID.	VALORES DE REFERENCIA
DEL CONTROL	25.00	SEGUNDOS	

BACTERIOLOGO: JANNETH OROZCO FIGUEROA

Registro: 1869

Fecha de Impresión: 2016/12/10 Hora: 18:23



**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON SENTIDO HUMANO

NIT. 890.703.630 - 7

PBX: 270 8000 • Fax: 270 8002 E-mail: info@clinciatolima.com

Cra. 1 No. 12-22. Ibagué - Tolima

LABORATORIO CLINICO

Página: 1 de 1

Doc. Cargo: LB - 969133

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: **PARRA TORRES, LISBETH**

Id. Único: Género: Femenino

Edad: 15 Años

Identificación.: 1005930104

Médico: SIN ESPECIFICAR

Fecha Recepción: 2016/12/09 Hora: 13:19

Responsable: E.P.S. FAMISANAR LIMITADA

Fecha Reporte: 2016/12/09 Hora: 14:13

Tipo Responsable: Interno

HAB.:

INFORME DE RESULTADOS

906625 GONADOTROPINA CORIONICA CUANTITATIVA [BETA HCG]

Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA COBAS
411 ROCHE

RESULTADOS

UNID.

VALORES DE REFERENCIA

<1.00

mUI/mL

TIPOS DE REFERENCIA

EMBARAZO: 2 SEMANAS:

100.00 - 1000.00

EMBARAZO: 3 SEMANAS:

1000.00 - 30000.00

EMBARAZO: 4 SEMANAS:

10000.00 - 100000.00

EMBARAZO: 6 SEMANAS:

30000.00 - 150000.00

EMBARAZO: 8 SEMANAS:

50000.00 - 300000.00

EMBARAZO:8-9 SEMANAS::

37500.00 - 219000.00

EMBARAZO:9-10 SEMANAS::

42800.00 - 218000.00

EMBARAZO:10-11 SEMANAS::

33700.00 - 218700.00

EMBARAZO:11-12 SEMANAS::

21800.00 - 193000.00

EMBARAZO:12-13 SEMANAS::

20300.00 - 166100.00

EMBARAZO:13-14 SEMANAS::

15400.00 - 190000.00

EMBARAZO:14-26 SEMANAS::

2800.00 - 176100.00

EMBARAZO:26 -39 SEMANAS::

1000.00 - 28000.00

NO EMBARAZO:

0.00 - 10.00

EMBARAZO: 1 SEMANA:

10.00 - 100.00

BACTERIOLOGO: LILIANA DEL PILAR CABRERA LAMPREA
Registro: 10C-21

Fecha de Impresión: 2016/12/10 Hora: 18:23



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

INFORMACION DEL PRESTADOR

Fecha: 09/12/2016 Hora: 15:50:20

Nombre:	CLINICA TOLIMA S.A.	NIT	X	CC	890703630 -- 7
Código					
Teléfono:	2 70 8000	Dirección del prestador:	Cra 1 No. 12 - 22		
		Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUE

DATOS DEL PACIENTE

Nombre:	Ilsbeth juliana parra torres			Edad:	15		
Tipo de Documento de identificación				Años	Meses	Días	
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte			1005930104			
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación			Número documento de identificación			
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificación						
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería							
Dirección de Residencia Habitual:							
Departamento:	TOLIMA			Municipio:	IBAGUE		
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO	famisanar contributivo			Código			

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre:				
Tipo de Documento de identificación				
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte			
<input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin identificación			
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin identificación			
<input type="checkbox"/> Cédula de extranjería				
Dirección de Residencia Habitual:				
Departamento:			Municipio:	IBAGUE

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre:	arnold andres camacho herrera		Teléfono celular:	2 70 8000
Servicio que solicita la referencia	MEDICINA GENERAL		Teléfono celular:	
Servicio para el cual se solicita la referencia	psiquiatría			

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

paciente ingresa en compañía de enfermera de hogar de la joven, con antecedente psiquiátrico de ansiedad, paciente en hogar de paso en un internado por mala conducta consus familiares, lleva siete meses en la institución, con intento suicida, heteroagresividad, con valoración por psicóloga quienes recomiendan valoración por su especialidad para definir manejo intrahospitalario, agradezco su colaboración.

al examen físico conciente alerta orientada sin sdra sv fc 80 lxm fr 19 ta 120/70 t° 36,9 c/c mucosa oral umeda normocromia sin hipertrofia amigdalina c/p rs cs rítmicos no soplos no sobrealargados pulmonares abd sin hepatomegalia sin signos de irritación peritoneal NEURO orientada en las tres esferas, sin signo de focalización, con pupilas isocóricas normoreactivas, leve fotofobia

DX	intento suicida

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE TRANSCRIBE: arnold andres camacho herrera rm 2504/11

Fabian Ospina
09-12-16
04:00pm

Hola Juliana...

Pues sabes no para de pensar que Hoy más que nunca
siento que yo misma he traicionado todo lo que yo alguna
vez intenté realizar, siento que ya no vale la pena
por vivir, me siento confundida, quisiera gritar, llorar
pero es imposible después de haber hecho tantas cosas,
tratar mal a mi mamá, pegarle a mi hermano, tener un
nuevo ladro, viciojo... tanto tanto mal pero contigo
por que sinceramente no siento que no las lloré
bien al contrario siento que me ahogo en un mar
de pensamientos, de tantas palabras que quisiera
decir pero no encuentro la forma.
En esto que estoy contigo me he dado cuenta
que nada en realidad ha valido la pena, en
pocas palabras soy lo peor que pudo llegar a
este mundo ahora busco una manera de preguntarme
mi mamá por que no me abortó antes de que yo
la hiciera sufrir tanto yo soy un engendro
del demonio eso no cabe duda en este momento
lo unico que quisiera es estar 3 metros sobre el
cielo y ya pagar con tanto dolor para los demás
¡ya basta! no quiero sufrir siento que ya ha
sido suficiente para mi...

Quiero descansar en paz....