



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	TI 1007512950
Paciente:	GADDIEL ANDRES MEDINA GUZMAN
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	17/01/2001
Edad y género:	16 Años, Masculino
Identificador único:	671928
Financiador:	SANITAS EPS-C

Página 6 de 9

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS

Fecha y hora de ingreso: 09/03/2017 00:31

Número de ingreso: 671928 - 1

Remitido de otra IPS: No Remitido

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Fuente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS PROCEDENTE DE TUNJA, ESTUDIANTE QUIEN ES TRAI DO POR SU PADRE (JOSE MEDINA BOLIVAR) POR PRESENTAR LESIONES DE AUTOAGRESION CON OBJETO CORTANTE EN CARA DISTAL ANTERIOR DE ANTEBRAZO, REFIERE PADRE QUE NO REGRESÓ A CASA POSTERIOR A SALIDA HABITUAL DEL COLEGIO Y QUE LO ENCONTRÓ SOLO EN LA CALLE LUEGO DE HABERSE PROPINADO HERIDAS DESCRITAS, SE HABLA CON PACIENTE QUIEN REFIERE DESEOS DE QUITARSE LA VIDA POR QUE SE SIENTE "INUTIL", NO REFIERE CONSUMO DE NINGUN TIPO DE SUSTANCIA. MOTIVO POR EL CUAL ACUDEN A URGENCIAS

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal.

Examen físico

Inspección General - Inspección general: Normal. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES POR ESTADO COMPORTAMENTAL, PÍNDAR, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE , ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, EXTREMIDADES: HERIDAS LINEALES CORTANTES SIN SANGRADO ACTIVO A NIVEL DE TERCIO DISTAL DE AMBOS ANTEBRAZOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, MMII EUTROFICOS.

NEUROLOGICO Y MENTAL :

ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

- ENTORNO FAMILIAR : VIVE CON SU PADRE, SU MADRASTRA Y SU MEDIO HERMANO, REFIERE BUENA RELACION CON PADRE Y MALA RELACION CON MADRASTRA. SU MADRE BIOLOGICA TIENE MUY POCO CONTACTO CON EL DESDE QUE ERA MENOR.

- ACTITUD A LA ENTREVISTA: POCO COLABORADOR AL HABLAR DELANTE DEL PADRE, CUANDO SE ENCONTRÓ SOLO RELATA IDEAS DE MINUSVALIA, AHNEDONICO, PENSATIVO, RESPONDE DE FORMA MUY SIMPLE AL INTERROGATORIO,NO HACE CONTACTO VISUAL CON ENTREVISTADOR

Signos vitales

PA Sistólica (mmhg): 90, PA Diastólica (mmhg): 60, Presión arterial media (mmhg): 70, Frecuencia cardíaca (Lat/min): 75, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 17, Temperatura (°C): 36.5, Saturación de oxígeno (%): 95, Fracción inspirada de oxígeno (%): 21

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
Z915	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	Confirmado nuevo

Conducta

SE CONSIDERA PACIENTE CON INTENTO DE SUICIDIO, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA ESTUDIO Y POSTERIOR MANEJO DE ESTADO MENTAL.

PLAN : ANALGESIA, ANTITOXINA TETANICA, LAVADO DE ZONA AFECTADA

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 09/03/2017 02:00

Nota de Ingreso a Servicio - MEDICO GENERAL

Indicador de rol: A

Motivo de Consulta: " SE CORTÓ LAS VENAS"

Enfermedad actual: PACIENTE MASCULINO DE 16 AÑOS PROCEDENTE DE TUNJA, ESTUDIANTE QUIEN ES TRAI DO POR SU PADRE (JOSE MEDINA BOLIVAR) POR PRESENTAR LESIONES DE AUTOAGRESION CON OBJETO CORTANTE EN CARA DISTAL ANTERIOR DE ANTEBRAZO, REFIERE PADRE QUE NO REGRESÓ A CASA POSTERIOR A SALIDA HABITUAL DEL COLEGIO Y QUE LO ENCONTRÓ SOLO EN LA CALLE LUEGO DE HABERSE PROPINADO HERIDAS DESCRITAS, SE HABLA CON PACIENTE QUIEN REFIERE DESEOS DE QUITARSE LA VIDA POR QUE SE SIENTE "INUTIL", NO REFIERE CONSUMO DE NINGUN TIPO DE SUSTANCIA. MOTIVO POR EL CUAL ACUDEN A URGENCIAS

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 90/60, Presión arterial media(mmHg): 70

Frecuencia cardíaca: 75

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 09/03/2017 10:23:31

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	TI 1007512950
Paciente:	GADDIEL ANDRES MEDINA GUZMAN
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	17/01/2001
Edad y género:	16 Años, Masculino
Identificador único:	671928
Financiador:	SANITAS EPS-C

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha de la orden	Medicamentos				
09/03/2017 02:02	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML (0.5 mL, Intramuscular, AHORA, por Ahora)				
	Ordenado por: MARTHA PATRICIA MONTOYA MONTOYA, MEDICO GENERAL, Registro: 613-2014, CC 1053664713				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	09/03/2017 03:00		MARIA ANGELICA VANEGAS , AUX ENFERMERIA, Registro: 2180, CC 1049603611	URG GENERAL TRIAGE - E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA
	Total dosis administradas: 1 Dosis				
09/03/2017 02:03	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA (50 mg, Oral, AHORA, por Ahora)				
	Ordenado por: MARTHA PATRICIA MONTOYA MONTOYA, MEDICO GENERAL, Registro: 613-2014, CC 1053664713				
	Acción	Fecha y Hora	Observaciones	Responsable	Ubicación
	Terminado por última dosis administrada	09/03/2017 03:00		MARIA ANGELICA VANEGAS , AUX ENFERMERIA, Registro: 2180, CC 1049603611	URG GENERAL TRIAGE - E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA
	Total dosis administradas: 1 Dosis				



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	TI 1007512950
Paciente:	GADDIEL ANDRES MEDINA GUZMAN
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	17/01/2001
Edad y género:	16 Años, Masculino
Identificador único:	671928
Financiador:	SANITAS EPS-C

Página 7 de 9

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Frecuencia respiratoria: 17

Temperatura: 36.5

Saturación de oxígeno: 95

Fracción inspirada de oxígeno: 21

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES POR ESTADO COMPORTAMENTAL, PINRAL, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO, EXTREMIDADES: HERIDAS LINEALES CORTANTES SIN SANGRADO ACTIVO A NIVEL DE TERCIO DISTAL DE AMBOS ANTEBRAZOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL, MMII EUTROFICOS.

NEUROLOGICO Y MENTAL :

ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

- ENTORNO FAMILIAR : VIVE CON SU PADRE, SU MADRASTRA Y SU MEDIO HERMANO, REFIERE BUENA RELACION CON PADRE Y MALA RELACION CON MADRASTRA. SU MADRE BIOLOGICA TIENE MUY POCO CONTACTO CON EL DESDE QUE ERA MENOR.

- ACTITUD A LA ENTREVISTA: POCO COLABORADOR AL HABLAR DELANTE DEL PADRE, CUANDO SE ENCONTRÓ SOLO RELATA IDEAS DE MINUSVALIA, ANHEDONICO, PENSATIVO, RESPONDE DE FORMA MUY SIMPLE AL INTERROGATORIO, NO HACE CONTACTO VISUAL CON ENTREVISTADOR

Diagnósticos activos después de la nota: Z915 - HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE .

Análisis y Plan: SE CONSIDERA PACIENTE CON INTENTO DE SUICIDIO, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR SERVICIO DE PSIQUIATRIA PARA ESTUDIO Y POSTERIOR MANEJO DE ESTADO MENTAL.

PLAN : ANALGESIA, ANTITOXINA TETANICA, LAVADO DE ZONA AFECTADA

Fecha: 09/03/2017 08:11

Nota de Ingreso a Servicio - PSIQUIATRIA

Indicador de rol: A

Motivo de Consulta: PACIENTE TRAI DOPOR AUTORIDADES COMPETENTES EN COMPAÑIA DE PAPA

Enfermedad actual: VALORACIÓN PSIQUIATRIA:

ACOMPANANTE E INFORMANTE: SAMUEL MEDINA PADRE- PTE

PROCEDENCIA: BOGOTA

RESIDENCIA: TUNJA

RELIGIÓN: CRISTIANA

ESCOLARIDAD: 10 DE BACHILLERATO

PACIENTE DE 16 AÑOS EN COMPAÑIA DE PADRE, QUIEN REFIERE DESDE HACE 2 AÑOS SENTIMIENTOS DE SOLEDAD, MINUSVALIA, DESESPERANZA, EN SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS, REFIERE QUE SE RETIRO DE LA IGLESIA A LA QUE ASISTIA HACE 2 AÑOS PORQUE NO CREIA EN LO QUE DECIAN, TOCA PIANO DESDE HACE UN AÑO SIN EMBARGO COMENTA QUE "NO SE SIENTE SATISFECHO COMO LO HACE, COMO HACE EL RESTO DE LAS COSAS, SENTIA QUE NO DABA LO MEJOR DE MI" MOTIVOS POR LOS CUALES LO LEVABAN A ESTADOS DE TRISTEZA, LLANTO E INSOMNIO EN LAS NOCHES. REFIERE PATRON DE SUEÑO IRREGULAR, ADECUADO PATRON ALIMENTICIO, NIEGA CONSUMO DE SPA, CON ADECUADA RED DE APOYO PSICOSOCIAL. COMENTA QUE DESDE HACE 4 AÑOS UNA COMPAÑERA DEL CURSO LE GUSTABA MUCHO, PERO EL PERDIO 6 GRADO Y ELLA VA MAS ADELANTE, COMENTA QUE SIEMPRE QUIZO HABLARLE Y EXPRESARLE SUS SENTIMIENTOS PERO SENTIA MIEDO Y DESCONFIANZA. PACIENTE REFIERE QUE HACE 4 MESES ANTES DE SALIR DE VACACIONES LE CONFESÓ SUS SENTIMIENTOS A LA JOVEN, CON ADECUADA ACEPTACIÓN, SIN EMBARGO REFIERE " CUANDO ENTRE DE VACACIONES ME ENTERÉ QUE HABIA CONSEGUIDO NOVIO Y ESO ME PUSO MUY TRISTE, ELLA ME HABIA MANIFESTADO QUE NO QUERIA INVOLUCRARSE CON NADIE ", PERO DICE QUE SE ENTERÓ QUE LUEGO HABIAN TERMINADO. EL DÍA DE AYER EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA MUJER, EL PACIENTE APROVECHÓ LA RUPTURA DE LA RELACION DE LA JOVEN Y LE LE LLEVÓ UNA ROSA, SIN EMBARGO LE COMENTARON Y EVIDENCIÓ QUE LE EXNOVIO DE LA CHICA LE LEVO UN RAMO DE ROSAS "GRANDE", ELLOS HABIAN VUELTO " LO CUAL DESENCADENO UN ALTO GRADO DE INESTABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO E IDEACIONES SUICIDAS DE INMEDIATO ESTRUCTURADA Y ELABORADA, TARDANDO APROXIMADAMENTE 4 OTRAS EN PLANEAR E INTENTAR EJECUTARLO "CORTANDOSE LAS MUÑECAS" Y LUEGO " QUERIENDO SALTAR POR EL VIADUCTO". REFIERE QUE LAS IDEAS DE AUTOAGRESIÓN VENIAN DESDE HACE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS, PERO QUE SE AGUDIZAN DURANTE LOS ULTIMOS 3 MESES, COMENTA ADEMAS ABULIA, ANHEDONIA, APATIA, AISLAMIENTO, BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION.

EL PACIENTE ES TRAI DOPOR EN HORAS DE LA NOCHE POR AUTORIDADES COMPETENTES, EN COMPAÑIA DEL PADRE, EN ADECUADO ESTADO GENERAL, CON SIGNOS DE CORTE Y SANGRE EN MUÑECAS Y CAMISA, DONDE SE DA ATENCIÓN A CUADRO MEDICO Y SE SOLICITA VALORACIÓN POR NUESTRO SERVICIO.

NO ANTECEDENTES DE INTENTOS DE AUTOAGRESION PREVIOS, REALIZA JUICIO POBREMENTE AUTOCRITICO DE LO SUCEDIDO, NO PLANTEA LA POSIBILIDAD DE UN NUEVO INTENTO.

SE DEFINE COMO UNA PERSONA TIMIDA, CON DIFICULTAD PARA EXPRESAR SUS EMOCIONES

NÚCLEO FAMILIAR: PADRES SEPARADOS HACE HACE 13 AÑOS. PACIENTE CONVIVE CON PADRE, MADRASTRA Y HERMANO. RLN DISTANTES Y CONFLICTIVAS CON ACTUAL COMPAÑERA DEL PADRE

ANTECEDENTES:

FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL: NIEGA

PATOLÓGICOS: NIEGA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	TI 1007512950
Paciente:	GADDIEL ANDRES MEDINA GUZMAN
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	17/01/2001
Edad y género:	16 Años, Masculino
Identificador único:	671928
Financiador:	SANITAS EPS-C

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

BIPSICOSOCIALES: ADECUADO RENDIMIENTO ACADEMICO, NUCLEO DE AMIGOS ADECUADO, DISFUNCIÓN FAMILIAR POR PARTE DE RELACIÓN CON MADRASTRA CON POSIBLE VIOLENCIA PSICOLÓGICAS.

Revisión por sistemas:

Signos y síntomas generales: Normal

Presión arterial (mmHg): 97/60, Presión arterial media(mmHg): 72

Frecuencia cardíaca: 92

Frecuencia respiratoria: 19

Temperatura: 35,9

Saturación de oxígeno: 95

Fracción inspirada de oxígeno: 21

Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALINIADO, COLABORADOR, CONTACTO VERBAL ESPONTANEO. CONTACTO VISUAL POBRE, EXPRESIÓN FACIAL DE TRISTEZA, ALERTA, EUPROSEXICO, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, AFECTO DE PREDOMINO TRISTE CON LLANTO EN LA ENTREVISTA, LEVEMENTE ANSIOSO PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE , IDEAS DE PRESIVAS DE DESESPERANZ , MINUSVALIA, SOLEDAD, BAJA AUTOESTIMA, SIN IDEAS SUICIDAS O DE AUTOGRESIÓN ACTIVAS, SIN SINTOMAS PSICOTICOS, LENGUAJE: BRADILALICO, RESPUESTAS CORTAS, COHERENTES LOGICAS, SIN ALUCINACIONES NI ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS. JUICIO PARCIALMENTE AUTOCRITICO, INTROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN, PROSPECCIÓN: POBRE. MAL PATRON DE SUEÑO, MAL PATRON ALIMENTICIO SEGUN PACIENTE

Diagnósticos activos después de la nota: Z915 - HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE , F341 - DISTIMIA , F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO , Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO .
Análisis y Plan: PACIENTE DE 16 AÑOS CON CUADRO CLINICO DESCRITO, ACTUALMENTE CON ALTO GRADO DE INESTABILIDAD AFECTIVA , RIESGO DE AUTOAGRESION , QUIEN PRESENTA DIFICULTADES EN EL CONTROL DE IMPULSOS Y EMOCIONES , CUENTA CON ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR , QUE REQUIERE HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA, SE COMENTA CONDICION ACTUAL A PTE Y FAMILIAR, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS , VIGILANCIA Estricta . SE SOLICITA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA, SE INICIA MANEJO FARMACOLÓGICO APOYO PSICOTERAPEUTICO .

IDX:

INTENTO DE SUICIDO - RIESGO ALTO DE AUTOAGRESION

DISTIMIA + EPISODIO DEPRESIVO MAYOR MODERADO

RASGOS IMPULSIVOS DE PERSONALIDAD

ADECUADA RED DE APOYO

ESTRESORES RLN CON EL GRUPO PRIMARIO

PLAN:

1.HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA

2.DIETA NORMAL

3.RETIRAR OBJETOS DE RIESGO-VIGILANCIA Estricta

4.ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR 24 HORAS POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN.

5.AL PRAZOLAM 0.25 MG 1/2 TABLETA AM - 1 TAB VO NOCHE

6.FLUOXETINA JARABE 20MG/5ML (MOLTOBEM) 5 CC SOBRE EL DESAYUNO (TRAIDA POR FAMILIAR)

7.IC POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

8.S/S: CH, BUN CREATININA, TSH, ELECTROLITOS, DROGAS DE ABUSO EN ORINA

9.REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES .

Código	Descripción del diagnóstico	Estado
Z915	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	Confirmado nuevo
F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	Impresión diagnóstica
F341	DISTIMIA	Impresión diagnóstica
Z638	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO	Impresión diagnóstica

Otros medicamentos

DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1007512950	
Paciente: GADDIEL ANDRES MEDINA GUZMAN	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/01/2001	
Edad y género: 16 Años, Masculino	
Identificador único: 671928	Financiador: SANITAS EPS-C

Página 9 de 9

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Otros medicamentos

TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML

Especialidades de apoyo MEDICO GENERAL, PSIQUIATRIA

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☐

5. 1.

5.

5.

100751 2950
No. HISTORIA CLÍNICA

NOMBRE, FIRMA Y REGISTRO MÉDICO

Medina

PRIMER APELLIDO

Guzman

SEGUNDO APELLIDO

Andres

NOMBRES

1007S11295

EVOLUCIÓN: JUSTIFICACIÓN DE ESTANCIA HOSPITALARIA

FECHA 10 03 17

Paciente con SV: TA 112/70 FC 90 T 36,7 FR 22
SatO₂ 93% ambiente. Niega nuevas ideas autolesivas,
afecto triste. Introspección precana.

PLAN DE MANEJO

Paciente aceptado para remisión a USM infantil.

FECHA

DÍA HOSPITALARIO

PLAN DE MANEJO

FECHA

DÍA HOSPITALARIO

PLAN DE MANEJO