

## REMISIÓN DE PACIENTES

Procedente De: MOSQUERA  
Dirección: CALLE 5 N 14 71  
Barrio F: VILLA MARIA III ETAPA  
Municipio F: MOSQUERA  
Zona: URBANO  
Telefono: 3204960297

### IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE

Nombre de Acompañante: MIREYA MURCIA  
Identificación del Acompañante: 35  
Dirección de Acompañante: CALLE 11 NUMERO 8-10 SANTA ANA  
Tel. del Acompañante: 0  
Parentesco: NO APLICA

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: 0  
Identificación: 0  
Dirección: 0  
telefono de persona responsable: 0  
Parentesco: 0

### Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA  
Consulta urgencias accidente de trabajo?: NO

### MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente \*acompañante o autoridad: ME CORTE LA MANO CON UN CICHILLO POR QUE ME QUIERO SUICIDAR

### ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica): CUADRO CLINICO DE DOS HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR HERIDA AUTOMINFLINGIDA CON OBJETO CORTANTE "CUCHILLO" EN MUÑECA IZQUIERDA\* SIN OTRA SINTOMATOLOGIA.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas): no presenta o no refiere

### Antecedentes Familiares

Describe cuáles: CANCER PULMON ABUELA MATERNA

### Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: EPILEPSIA  
Ant. Hospitalarios: NIEGA  
Ant. Quirúrgicos: POMEROY  
Ant. Tóxico-alérgicos: NEGATIVOS  
Ant. Farmacológicos: CARBAMAZEOLINA  
Ant. Transfusionales: NIEGA  
Ant. Traumáticos: TRAUMA EN PIERNA DERECHA  
Antecedentes pediátricos:-  
Ampliación de antecedentes positivos: 00-

### Antecedentes gineco-obstétricos

Menarquia (años): 13  
Ciclos Menstruales: IRREGULARE  
Fórmula Obstétrica: G3 P2A1V2  
Fecha Última Regla: 02/02/2015  
Fecha Última Regla: 02/02/2015 Fecha Último Parto: 02/02/2015  
Edad gestacional: 0

### Estado General

Bueno: SI

### SIGNOS VITALES

Temperatura: 36.50  
FC (min): 110  
FR (min): 16  
Tensión arterial: 100/70

## REMISIÓN DE PACIENTES

GLASSOW: 15/15

Peso (Kg): 56.00

Talla (m): 1.65

### EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidratación: MUCOSA ORAL HUMEDA

Estado de Conciencia: ALERTA

Cabeza y C. Cabelludo: NORMAL

Cara: SIN ALTERACION

Otorrinolaringológico: SIN ALTERACION

Corazón y Vasos

Ruidos cardíacos( descripción): RITMICOS SIN SOPILOS.

Respiratorio

Ruidos Respiratorios: MURMULLO VESICULAR SIEMPRE BILATERAL SIN AGREGADOS

Abdomen

Descripción: SIN ALTERACION

Genito-Urinario

Descripción: NORMAL

Miembros

Miembros Inferiores: Normal

Miembros superiores: EN MUÑECA IZQUIERDA PRESENTA HERIDA TRANSVERSA DE APROXIMADAMENTE 7 CM DE LONGITUD

Resto del examen físico

Neurológico: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Ampliación de Datos Positivos: EN MUÑECA IZQUIERDA PRESENTA HERIDA TRANSVERSA DE APROXIMADAMENTE 7 CM DE LONGITUD\* DE BORDES REGULARES CON SANGRADO ACT

### DIAGNOSTICO

Dx. Principal: X840-LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA

Dx. Relacionado 1: S518-HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa Externa: LESION AUTO INFLIGIDA

Finalidad de la Consulta: No Aplica

### PLAN DE MANEJO

Conducta: APLICAR TOXOIDE TETANICO IM

APLICAR 75 MG DICLOFENAC IM

SE INICIA TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA

SE SOLICITA VALORACION POR SICOLOGIA

Justificación: CUADRO CLINICO DE DOS HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR HERIDA AUTOINFLINGIDA CON OBJETO CORTANTE "CUCHILLO" EN MUÑECA IZQUIERDA\* SIN OTRA SINTOMATOLOGIA\* EN EL MOMENTO PACIENTE CON IDEACION SUICIDA QUIEN EVIDENCIAN FACIES DE DEPRESION Y LLANTO EXPONTANEO\* INDICA QUE ES LA SEGUNDA VEZ QUE LO INTENTA\* SE DECIDE REALIZAR CUTRACION Y SUTURA DE HERIDA\* SE HOSPITALIZA PARA INICIAR TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA\* SE SOLICITA VALORACION POR SICOLOGIA\* PACIENTE QUIEN AL PRINCIPIO RECHAZA MANEJO YA QUE NO QUIERE VALORACION POR ESPECIALISTA\* ARGUMENTANDO QUE ESTA BIEN Y SE QUIERE IR QUE SOLO NECESITA LA SUTURA\* SE INGRESA ACOMPAÑANTE QUIEN LA LOGRA CONVENCER PARA RESPECTIVO TRATAMIENTO MEDICO

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: GUILLERMO ALEXANDER PULIDO BARRAGAN

Firma



Registro 11445823

**ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA****REMISIÓN DE PACIENTES****INSTITUCIÓN SOLICITANTE****DE:** ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA**A:** OTRA INSTITUCIÓN**CÓDIGO:** 832010436**HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE MOSQUERA****MUNICIPIO:** MOSQUERA**FECHA SOLICITUD:** 08/02/2017**ESPECIALIDAD SOLICITANTE:** MEDICINA GENERAL**EVENTO:** LESION AUTO INFLIGIDA**SERVICIO QUE REMITE:** HOSPITALIZACION**MOTIVO DE REMISIÓN:** NIVEL DE ATENCION**SERVICIO AL QUE REMITE:** URGENCIAS**IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO****Nº Historia:** CC. 1073512105**Paciente:** MEDINA MURCIA JEIMY CAROLINA**Fecha Nacimiento:** 14/01/1993**Edad:** 24 año(s)**Sexo:** FEMENINO**Residencia Habitual:** COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* MOSQUERA**Responsable del Paciente****Residencia Actual:** MOSQUERA**AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL****Régimen Contributivo - Beneficiario:** Administradora: EPS FAMISANAR**SERVICIOS SOLICITADOS****VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA****DIAGNÓSTICO****CÓDIGO:** X780 LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: VIVIENDA**OBSERVACIONES****PRIORITARIA****PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria Urgente**DESCRIPCION DEL CASO CLINICO****Consulta** 08/02/2017 12:03 AM - GUILLERMO ALEXANDER PULIDO BARRAGAN - MEDICINA GENERAL**IDENTIFICACION GENERAL****Historia:** 1073512105**Fecha:** 07/02/2017**Hora:** 23:58**Nombre:** JEIMY CAROLINA MEDINA MURCIA**Edad:** 24 Años**Fecha Nacimiento F:** 14/01/1993**E.A.P.B.:** EPS FAMISANAR**Convenio:** EVENTO2016**Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION**Estatus Civil:** Soltero**Sexo:** Femenino**Natural de:** CUNDINAMARCA