

Plan de Manejo: Monitorización continua
Oxígeno por cánula nasal para saturación mayor de 90%.

Nada vía oral.
lactato ringer pasar a 120 cc hora
omeprazol 40 mg iv q 12 horas
ranitidina 50 mg iv cada 8 hrs
Midazolam 3mg iv ahora (ya suministrada)
dipirone 1 grs iv ahora
retirara sonda vesical
Pendiente TAC de cuello y craneo.
Se solicita endoscopia de vías digestivas
Hoja neurológica.
Pendiente valoración por trabajo social, psicología y psiquiatría.
Control de signos vitales.

CARMEN SOFIA CARABALLO SARMIENTO - R.M. 55232214 PEDIATRIA

Evolución - Área: URGENCIA ESPECIALIZADA PEDIATRICA

Fecha (dd/mm/aaaa): 01/11/2016 Hora (hh:mm): 08:18

Conducta a seguir: Hospitalizar

Generar Orden Egreso: SI

Valoración:

Dx Complicación

Dx Principal S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO
Tipo Dx Principal Impresión Diagnóstica

CARMEN SOFIA CARABALLO SARMIENTO - R.M. 55232214 PEDIATRIA

Destino de Salida: Hospitalización

Evolución - Área: HX PEDIATRIA

Fecha (dd/mm/aaaa): 01/11/2016 Hora (hh:mm): 11:07

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No

Valoración:

Dx Complicación

Dx Principal S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO
Tipo Dx Principal Impresión Diagnóstica

Comentarios Generales: Nota de turno
Paciente de 13 años con diagnósticos:

1. Gesto suicida.
2. Intoxicación por cetona??
3. Hipoxia secundaria a ahorcamiento en estudio
- 3.1 Acidemia metabólica con hiperlactatemia en resolución
4. Erosión de mucosa gástrica
5. Neumonitis aspirovica

Paradclínicos de control 01/11/16
Gases arteriales: Ph 7.36, Pco2: 40.0 Po2: 44.3 lac: 1.6 hco3: 23.10 Be-B: -2.40 pafi: 211.2
Creat 0.62 Bun 7.52 TGP 10.8 TGO 23.7
glicemia 111mg/dl

Radiografía de tórax: infiltrado intersticial. línea sugestiva de neumonitis, angulos costofrenicos libres.

-Análisis:
Paciente adolescente que ingresa por cuadro de gesto suicida tipo ahorcamiento con consumo de cetonas, con paradclínicos de control que evidencian función renal preservada, transaminasas en límites normales, glicemia levemente aumentada. Radiografía de tórax con infiltrado intersticial línea sugestiva de neumonitis, se continua suplencia de oxígeno y manejo de control.

Paciente valorada por trabajo social y psiquiatría, pendiente concepto oficial.

Evolución - Área: URGENCIA ESPECIALIZADA PEDIATRICA

Fecha (dd/mm/aaaa): 01/11/2016

Hora (hh:mm): 07:30

Conducta a seguir: Continuar en Observación

Generar Orden Egreso: No

Valoración:

Dx Complicación

Dx Principal S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO
Tipo Dx Principal Impresión Diagnóstica

Datos Subjetivos: Nombre: Alejandra Durango Oroño

Identificación: 1003566960

Edad: 13 años

Peso: 70 kg

Diagnósticos:

1. Intento suicida.
2. Intoxicación por cetona??
3. Hipoxia secundaria a ahorcamiento en estudio
- 3.1 Acidemia metabólica con hiperlactatemia en resolución
4. erosión de mucosa gástrica

-Subjetivo: Paciente en compañía de madre, en el momento agitada, refiere no haber presentado dificultad respiratoria en la noche, no pica febriles, con regular patron de sueño por agitación y agresividad. en el momento sin vía oral, con diuresis positiva por sonda vesical y deposición negativa.

Hallazgos Importantes: -Examen físico:

Paciente alerta, hidratado, afebril, en aceptables condiciones generales con signos vitales de:

Frecuencia cardíaca: 83 latidos por minuto

Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto

Tensión arterial: 94/71 mmHg PAM 80

Oximetría: 95 % con FIO2 al 28%

Temperatura: 36.8 grados

*Cabeza: pupilas puntiformes isocóricas normoreactivas, escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, sódema biparapal

Impresión coloración violácea, de predominio izquierdo, mucosa oral semilisa, orofaringe no congestiva, no placas.

*Cuello: móvil, no masas, no megalias.

*Tórax: simétrico normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos ni extratonos, ruidos respiratorios sin sobreesragados, bien ventilados, buen patron respiratorio, no signos de dificultad respiratoria, "Abdomen: blando depresible, no impresión dolor, no se palpan masas, no signos de irritación peritoneal, no visceromegalias, peristaltismo conservado. pulso percutido negativo.

*Extremidades: simétricas, autotécas, no edemas, llenado capilar menor a dos segundos, pulso perifericos presentes.

*Neurologico: conciente, alerta, sin deficit motor ni sensitivo, no signos meningeos, moviliza las cuatro extremidades, simetria de cara y extremidades. glasgow 15/15

*Piel: Se evidencian escoriaciones superficiales en 60% de la circunferencia del cuello, no sangrado activo, no signos de infección.

Paradclínicos ingreso 31/10/16

TGO 22.5 TGP 11.9

BUN 9.91 Creat 0.76

Na 143 K 4.1 Cl 106

Tropontina 1 0.04

23 : 00 hrs Gases arteriales: Ph 7.25, Pco2: 31.6 Po2: 59.2 lac: 6.2 hco3: 14.1 Be-B: -11.3 pafi: 169.1

Paradclínicos control: 01/11/16

Gases arteriales: Ph 7.36, Pco2: 40.0 Po2: 44.3 lac: 1.6 hco3: 23.10 Be-B: -2.40 pafi: 211.2

Cantibacterias, Benzodiazepinas, cocaína y barbituricos negativos

Análisis:

Paciente adolescente que ingresa por cuadro de 10 horas de evolución consistente en gesto suicida tipo ahorcamiento con aparente ligadura de cetonas, la cual requirió traslado a reanimación, requerimiento de oxígeno e intubación, con paradclínicos de ingreso que evidencian acidemia metabólica secundaria a acidosis, transaminasas normales, función renal conservada, sin alteración de electrolitos. Radiografía de tórax: infiltrado intersticial. línea sugestiva de neumonitis, angulos costofrenicos libres.

En el momento paciente en aceptable estado general, con agitación psicómotora, por lo cual se administra 3 mg de midazolam. Estable hemodinamicamente, saturado adecuadamente con oxígeno por cánula nasal, se observa edema biparapal con signo violácea, pupilas normoreactivas y esconciadas en 60% de circunferencia del cuello, sangrado activo.

Gasimetría de control con mejoría de acidemia metabólica con disminución de hiperlactatemia y trastorno de la oxigenación moderada. Por ahora se espera reportes de transaminasas, función renal y glicemia de control, valoración por trabajo social, psicología y psiquiatría, remisión a cuidado intermedio, requiere endoscopia para descartar erosión en mucosas, por lo que se continua manejo actualizado.

2016-11-01 - 11:09
CARMEN SOFIA CARABALLO SARMIENTO - R.M. 55232214 PEDIATRIA

2016-11-01 - 11:09
CARMEN SOFIA CARABALLO SARMIENTO - R.M. 55232214 PEDIATRIA

Evolución - Área: Hx PEDIATRIA

Fecha (dd/mm/aaaa): 01/11/2016 Hora (hh:mm): 23:03

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No

Valoración:

Dx Complicación

Dx Principal: S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO

Tipo Dx Principal Impresión Diagnóstica

Análisis: NOTA TURNO NOCHE

Paciente femenina de 13 años de edad, en su primer día de hospitalización, con Diagnósticos de:

1. Gesto suicida.
 2. Intoxicación por cetona??
 3. Hipoxia secundaria a ahogamiento en estudio
 4. Erosión de mucosa gástrica
 5. Neumonitis aspirativa
- La madre de la paciente refiere verla arde, sin ojos fijos, tose la VO. En el momento FC: 122, FR: 20, TP: 39°C, TA: 110/74, Glasgow 15/15, cunto con inquietud en cara antebrazos de predominio derecho, con patón, ligero edema palpebral, con pequeña equimosis en párpado superior izquierdo, ruidos respiratorios y cardíacos sin ruidos anormales, se continúa manejo instaurado. Se explica detalladamente la situación a la madre de la paciente quien manifiesta entender y acepta el manejo propuesto.

RICARDO ANTONIO ESPITIA MALAGÓN - R.M. 15151002 MEDICINA GENERAL

Evolución - Área: Hx PEDIATRIA

Fecha (dd/mm/aaaa): 02/11/2016 Hora (hh:mm): 11:22

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No

Valoración:

Dx Complicación: S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO

Dx Principal: K291-10 OTRAS GASTRITIS AGUDAS

Tipo Dx Principal Impresión Diagnóstica

Diagnóstico relacionado No. 1

F43.2-10 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Diagnóstico relacionado No. 2

T543-10 EFECTO TOXICO DE SUSTANCIAS CORROSIVAS: ALCALIS CAUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS SIMILARES

Comentarios Generales: *

Evolución turno de la mañana

Cuidado básico

-Paciente de 13 años edad.

-En su 2 día de hospitalización.

-Peso: 70 kg.

-Con DX:

1. Gesto suicida.

2. Intoxicación por cetona??
3. Hipoxia secundaria a ahogamiento en estudio
- 3.1. Acidemia metabólica con hiperacetatemia en resolución
4. Erosión de mucosa gástrica
5. Neumonitis aspirativa

-Subjetivo/: Paciente en compañía de la mamá refiere persistencia de ideas de minimaría, llanto fácil, tristeza.

*Objetivo/:

Signos vitales:

- Frecuencia cardíaca: 91 /min
- Frecuencia respiratoria: 17 /min
- Presión arterial: 105 /58 mmHg
- Temperatura: 36.8 °C
- Oximetría: 94% no
- Cabeza: ojos: escleras anictericas, boca: mucosa oral húmeda.
- Tórax: no masas, se evidencia escotación en cara antero lateral de cuello.
- Tórax: expansión simétrica, ruidos cardíacos: rítmicos, respiratorios: simétricos en ambos campos.
- Abdomen: blando, depresible, no distendido, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no masas, no megalias.
- Ruidos intestinales: positivos.
- Extremidades: eutróficas, pulso periféricos presentes, llenado capilar de 2 segundos.
- Neurológico: activo, reactivo, sin signos meníngeos.

*Análisis/:

Adolecente con gesto suicida en espera de remisión para manejo intrahospitalario interdisciplinario. Se recibe reporte de endoscopia que evidenció: -GASTROPATIA EROSIVA CORPO GASTRICA. -NO HAY ESTIGMAS DE LESION DE LA MUCOSA ESOFAGICA O GASTRICA POR CAUSTICO. Se decide continuar manejo médico establecido. Acompañamiento permanente y recomendado con vigilancia. Se explica a la mamá quien refiere entender y aceptar.

*Ordens medidas/:

Cuidado Básico

- Dieta normal para la edad.
- O2 por cánula nasal para saturación mayor a 90% (Dextene).
- cateter venoso.
- Posición semisentada.
- Omeprazol 40mg iv cada 12 horas.
- Suspender metilidina.
- Pendiente remisión para manejo integral psiquiátrico.
- ACOMPANAMIENTO PERMANENTE
- ALTO RIESGO DE FUGA, SE RECOMIENDA A VIGILANCIA.
- Control de signos vitales - avisar cambios.
- 2016-11-02 - 11:24

ANGIE SARAGEN MARTINEZ CAMACHO - R.M. 5317637 PEDIATRIA

ANGIE SARAGEN MARTINEZ CAMACHO - R.M. 5317637 PEDIATRIA

Evolución - Área: Hx PEDIATRIA

Fecha (dd/mm/aaaa): 03/11/2016

Hora (hh:mm): 10:14

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No

Valoración:

Dx Complicación: S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO

Dx Principal: K291-10 OTRAS GASTRITIS AGUDAS

Tipo Dx Principal Impresión Diagnóstica

Diagnóstico relacionado No. 1

F43.2-10 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Diagnóstico relacionado No. 2

T543-10 EFECTO TOXICO DE SUSTANCIAS CORROSIVAS: ALCALIS CAUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS SIMILARES

*Evolucion turno de la tarde**
-Paciente de 13 años de edad.
-En su 3 día de hospitalización.

Se pasa revista encontrando a Alejandra adolescente quien cursa quien persiste con depresión, llanto fácil, ideas de minusvalía, niega ideas suicidas, sin embargo ante persistencia de síntomas depresivos se decide iniciar fluoxetina.

Requiere acompañamiento permanente de familiar y se recomienda con vigilancia por alto riesgo de suicidio y fuga.
Se explica a la mamá quien refiere entender y aceptar.

2016-11-03 - 18:33
DIANA ALEJANDRA CORTES PAEZ - R.M. 33365464 PEDIATRIA

DIANA ALEJANDRA CORTES PAEZ - R.M. 33365464 PEDIATRIA

Evolución - Área: Hx PEDIATRIA

Fecha (dd/mm/aaaa): 04/11/2016 **Hora (hh:mm):** 10:33

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No

Valoración:

Dx Complicación: S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO

Dx Principal: K291-10 OTRAS GASTRITIS AGUDAS

Tipo Dx Principal: Impresión Diagnóstica

Dx Relacionados
Diagnóstico relacionado No. 1
F412-10 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Diagnóstico relacionado No. 2
T543-10 EFECTO TOXICO DE SUSTANCIAS CORROSIVAS: ALCALIS CAUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS
SIMILARES

Comentarios Generales: *Evolucion turno de la mañana
Cuidado basico
-Paciente de 13 años de edad.
-en su 4 día de hospitalización.
-Peso: 70kg.
-Con Dx:
1. Intento de suicidio.
2. Intento de suicidio por cetona?
3. Gasto de cetona?
4. Hipoxia secundaria a ahorcamiento leve.
5. Neumonitis aspiratoria aguda.
*Subjective/: Mama de paciente refiere verla mejor, mas tranquila, niega llanto, niega otra sintomatología.

***examen físico:**
Signos vitales/:
-Frecuencia cardiaca: 70 /min
-Frecuencia respiratoria: 18 /min
-Tension arterial: 100 /61 mmHg
-Tension arterial media: 74 mmHg
-Temperatura: 36.2 °C
-Oximetría: 94% fio2 21%.
-Cabeza: ojos: escleras anictéricas, ori: normal, boca: mucosa oral humeda.
-Cuello: no masas
-Tórax: expansión simétrica, ruidos cardiacos: rítmicos, respiratorios: murmullo vesicular conservado, sin agregados.
-Abdomen :blando, depresible, no distendido, no doloroso a la palpación, no masas, no megalias, no irritación peritoneal.
-Extremidades: eutróficas, pulso periféricos presentes, llenado capilar de 2 segundos.
-Neurologico: activo, reactivo, sin signos meníngeos, sin deterioro clínico aparente. +

***Análisis/:**
Alejandra adolescente con intento de suicidio, quien ayer presenta decaída dada por llanto fácil e ideas de minusvalía, en espera de remisión urgente a unidad de cuidado mental ya en trámite por parte de su eps.
Se decide continuar manejo establecido .
Acompañamiento permanente.
Se explica a la mamá quien refiere entender y aceptar.

***Ordenes médicas /:**
Cuidado basico
-Dieta para la edad.

Análisis: Paciente de 13 años edad.
-Peso: 70 kg.

-Con Dx:
1. Gesto suicida.
2. Intoxicación por cetona?
3. Hipoxia secundaria a ahorcamiento en estudio
3.1. Acidemia metabólica con hiperlactatemia en resolución
4. Erosión de mucosa gástrica
5. Neumonitis aspirativa

-Subjective/: Paciente en compañía de madre quien refiere verla en mejores condiciones, con persistencia de ideas de tristeza, tolerando la vía oral, diuresis positiva.

Paciente alerta, hidratada, adebril con signos vitales de:

-Frecuencia cardiaca: 82/min
-Frecuencia respiratoria: 15 /min
-Tension arterial: 100/60 mmHg
-Tension arterial media : mmHg
-Temperatura: 36.5 °C
-Oximetría: 90% al ambiente
-Cabeza: ojos: escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral humeda.
-cuello: móvil, no masas, presencia de escotación en cara antero lateral de cuello.
-Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, ruidos respiratorios conservados sin agregados. No signos de dificultad respiratoria.
-Abdomen: blando, depresible, no distendido, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no masas, no megalias, ruidos intestinales positivos.
-Extremidades: eutróficas, pulso periféricos presentes, llenado capilar de 2 segundos.No edema.

-GASTROPATIA EROSIVA CORPOROANTRAL LEVE.
NO HAY ESTIGMAS DE LESION DE LA MUCOSA ESOFAGICA O GASTRICA POR CAUSTICO

***Análisis/:**
Paciente de 13 años con gesto suicida, quien se encuentra en espera para manejo intrahospitalario interdisciplinario, continúa en vigilancia y manejo clínico instaurado. Se explica a madre importancia de acompañamiento permanente y vigilancia. Se explica conducta a seguir quien refiere entender y aceptar.

Plan:
Cuidado basico
-Dieta normal para la edad.
-cáter venoso.
-Posición semisentada.
-Omeprazol 40mg iv cada 12 horas.
-Pendiente remisión para manejo integral psiquiátrico.
-ACOMPANAMIENTO PERMANENTE
-ALTO RIESGO DE FUGA, SE RECOMIENDA A VIGILANCIA.
-Control de signos vitales - avisar cambios.

ANDRES ROLANDO SANMIGUEL BENAYIDES - R.M. 7727344 PEDIATRIA

Evolución - Área: Hx PEDIATRIA

Fecha (dd/mm/aaaa): 03/11/2016 **Hora (hh:mm):** 18:33

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización

Generar Orden Egreso: No

Valoración:

Dx Complicación: S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO

Dx Principal: K291-10 OTRAS GASTRITIS AGUDAS

Tipo Dx Principal: Impresión Diagnóstica

Dx Relacionados
Diagnóstico relacionado No. 1
F412-10 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Diagnóstico relacionado No. 2
T543-10 EFECTO TOXICO DE SUSTANCIAS CORROSIVAS: ALCALIS CAUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS
SIMILARES

Comentarios Generales: *

-Carter venoso.
-Posición semi-sentada.
-Omeprazol 40 mg iv cada 12 horas.
-Fluoxetina 20 mg vía oral día. (en la mañana).
-ACOMPANAMIENTO PERMANENTE.
-ALTO RIESGO DE FUGA, SE RECOMIENDA A VISITANCIA.
-Control de signos vitales - avisar cambios.
2016-11-04 - 10:33
ANDRÉS ROLANDO SANMIGUEL BENAVIDES - R.M. 7727344 PEDIATRIA

ANDRÉS ROLANDO SANMIGUEL BENAVIDES - R.M. 7727344 PEDIATRIA

Fecha (dd/mm/aaaa): 04/11/2016
Evolución - Área: Hx PEDIATRIA
Hora (hh:mm): 18:53

Conducta a seguir: Continuar en Hospitalización
Generar Orden Egreso: No
Valoración:

Dx Complicación S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO
Dx Principal K291-10 OTRAS GASTRITIS AGUDAS
Tipo Dx Principal Impresión Diagnóstica

Diagnóstico relacionado No. 1
F412-10 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
Dx Relacionados Diagnóstico relacionado No. 2
T543-10 EFECTO TOXICO DE SUSTANCIAS CORROSIVAS: ALCALIS CAUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS
SIMILARES

Datos Sujetos: PACIENTE ACEPTA CON EL DR PARRA CLINICA EMMANUEL SE LE EXPLICA AL MADRE
Plan de Manejo: ACEPTADA EN AL CLINICA EMMANUEL POR EL DR PARRA
DIANA ALEANDRA CORTES PAEZ - R.M. 3336546 PEDIATRIA

Interconsulta de TRABAJO SOCIAL - Área: URGENCIA ESPECIALIZADA PEDIATRICA

Información General
Tipo Recargo: Sin Recargo
Fecha de la consulta (dd/mm/aaaa): 01/11/2016
Motivo accidente de trabajo: No
EVALUACION RED DE APOYO, INTENTO SUICIDA.
Génesis Externa: Lesión auto infligida
Finalidad de la Consulta: No aplica
Dx Principal: S199-10 TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO
Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica
Plan Diagnóstico y terapéutico:
PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CON DX TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO, INTERCONSULTADO PRO TRABAJO SOCIAL A SOLICITUD DE MEDICO TRATANTE POR TRATARSE DE INTENTO SUICIDA.
PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU PROGENITOR, SE REALIZA ENTREVISTA SOCIAL DE CASO CON LA PACIENTE ALEANDRA DURAN DE 13 AÑOS DE EDAD, ESCOLARIZADA EN 8º DE BÁSICA EN EL COLEGIO VIRGINIA GUTIERREZ, REFIERE QUE SU NÚCLEO FAMILIAR PROGENITOR LA SRA VULGATA OSORIO DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESIENGA COMO VIGILANTE, SU DIANUNDO DE 10 AÑOS DE EDAD ESCOLARIZADO, UBICADOS GEOGRAFICAMENTE EN LA CMA 94 C BIS N 130 C 17 BARRIO RINCON, TELEFONO DE CONTACTO 3134612108.
01/11/2016 - 11:51
ASTRID LILIANA CORREDO PEREZ - R.M. 1014193815 TRABAJO SOCIAL

Comentarios Generales:
REFIERE A MOTIVO DE INTERCONSULTA PACIENTE REFIERE "YO NO ME ACUERDO LO QUE PASO, PERO LO QUE SI SE ES QUE ELLOS ESTAN DECEPCIONADOS DE MI PORQUE A VECES NO HAGO CASO, MIS PAPS NO ME PESAN Y ME TRATAN BIEN, PERO NO SE QUE ME FRENTA A LO SUCEDIDO PROGENITOR REFIERE " ELA ES JUCIOSA HASTA QUE REGRESAMOS A SUBA DE NUEVO PORQUE ANTES PASO "

VIVIAMOS EN SOACHA Y SE EMPEZO A METER CON UNA AMIGUITA QUE ES TREMENDA, AVER ELA NO FUE AL COLEGIO Y NOSOTROS NOS ENTERRAMOS, ELA LLEGO A LA CASA A LAS 7 30 NOS DIO QUE HABIA ESPANTO CON LA AMIGA VIENDO DISFACES EN SU CARA, ELA LA MAMA LA NEGANO ELA SE FUE PARA EL CUARTO Y HA FUE CUANDO PASO ESOO... YA HABLE CON MI ESPOSA ELA EN ESTAS YACIONES SE VA PARA LA COSTA VAMOS A MIRAR COMO HACEMOS PARA QUE ME HIDA CAMBIE."
01/11/2016 - 11:51
ASTRID LILIANA CORREDO PEREZ - R.M. 1014193815 TRABAJO SOCIAL

Exposición de debates y/o derechos del paciente:
Debido a un trato humanizado, amable y digno al personal de la institución de salud que lo atiende, de acuerdo a la ley de protección de datos de carácter personal de la institución que presta servicios de salud.
01/11/2016 - 11:51
ASTRID LILIANA CORREDO PEREZ - R.M. 1014193815 TRABAJO SOCIAL

Profesional Responsable
ASTRID LILIANA CORREDO PEREZ - R.M. 1014193815 TRABAJO SOCIAL
Fecha grabación: 01/11/2016
Hora grabación: 11:51
Exposición de la consulta
DESDE EL TRABAJO SOCIAL SE EVIDENCIA RED DE APOYO FAMILIAR Y PROGENITOR CON FAMILIA LLANTO AFECTADO POR SITUACION ACTUAL, IMPORTANCIA DE SEGUIR INDICACIONES MEDICAS, ASISTIR A TERAPIAS CON PSICOLOGIA Y DE LO POSIBLE ASISTIR A TERAPIA FAMILIAR PARA FORTALECER LAS RELACIONES FAMILIARES, PACIENTE ESCOLARIZADA NO SE EVIDENCIA RIESGO SOCIAL, DEBIDA A QUE NEGAN CONSUMO DE SPA Y ALCOHOL, SE ENCARA SEGUIMIENTO POS SUECO, SE DEBA EGRESO DE PACIENTE BAJO EL CONCEPTO DE PSIQUIATRIA Y MEDICO TRATANTE
01/11/2016 - 11:51
ASTRID LILIANA CORREDO PEREZ - R.M. 1014193815 TRABAJO SOCIAL

Interconsulta de PSIQUIATRIA - Área: URGENCIA ESPECIALIZADA PEDIATRICA

Información General
Tipo Recargo: Sin Recargo
Fecha de la consulta (dd/mm/aaaa): 01/11/2016
Motivo accidente de trabajo: No
EVALUACION RED DE APOYO, INTENTO SUICIDA.
Génesis Externa: Lesión auto infligida
Finalidad de la Consulta: No aplica
Dx Principal: F322-10 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica
Plan Diagnóstico y terapéutico:
PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CON DX TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO, INTERCONSULTADO PRO TRABAJO SOCIAL A SOLICITUD DE MEDICO TRATANTE POR TRATARSE DE INTENTO SUICIDA.
PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU PROGENITOR, SE REALIZA ENTREVISTA SOCIAL DE CASO CON LA PACIENTE ALEANDRA DURAN DE 13 AÑOS DE EDAD, ESCOLARIZADA EN 8º DE BÁSICA EN EL COLEGIO VIRGINIA GUTIERREZ, REFIERE QUE SU NÚCLEO FAMILIAR PROGENITOR LA SRA VULGATA OSORIO DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESIENGA COMO VIGILANTE, SU DIANUNDO DE 10 AÑOS DE EDAD ESCOLARIZADO, UBICADOS GEOGRAFICAMENTE EN LA CMA 94 C BIS N 130 C 17 BARRIO RINCON, TELEFONO DE CONTACTO 3134612108.
01/11/2016 - 11:51
ASTRID LILIANA CORREDO PEREZ - R.M. 1014193815 TRABAJO SOCIAL

Interconsulta de ANESTESIOLOGIA - Área: Hx PEDIATRIA

Información General
Tipo Recargo: Sin Recargo
Fecha de la consulta (dd/mm/aaaa): 01/11/2016
Motivo accidente de trabajo: No
EVALUACION RED DE APOYO, INTENTO SUICIDA.
Génesis Externa: Lesión auto infligida
Finalidad de la Consulta: No aplica
Dx Principal: F322-10 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica
Plan Diagnóstico y terapéutico:
PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CON DX TRAUMATISMO DEL CUELLO, NO ESPECIFICADO, INTERCONSULTADO PRO TRABAJO SOCIAL A SOLICITUD DE MEDICO TRATANTE POR TRATARSE DE INTENTO SUICIDA.
PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU PROGENITOR, SE REALIZA ENTREVISTA SOCIAL DE CASO CON LA PACIENTE ALEANDRA DURAN DE 13 AÑOS DE EDAD, ESCOLARIZADA EN 8º DE BÁSICA EN EL COLEGIO VIRGINIA GUTIERREZ, REFIERE QUE SU NÚCLEO FAMILIAR PROGENITOR LA SRA VULGATA OSORIO DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN SE DESIENGA COMO VIGILANTE, SU DIANUNDO DE 10 AÑOS DE EDAD ESCOLARIZADO, UBICADOS GEOGRAFICAMENTE EN LA CMA 94 C BIS N 130 C 17 BARRIO RINCON, TELEFONO DE CONTACTO 3134612108.
01/11/2016 - 11:51
ASTRID LILIANA CORREDO PEREZ - R.M. 1014193815 TRABAJO SOCIAL

Fecha grabación: 01/11/2016