CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

860090566

Lectiq Acting: Inexest na tilgizo znti

INFORMACIÓN GENERAL

09/marzo/2017 08;45 a.m.

Nº210923 **EPICRISIS**

Ingreso: 1430640

Cédula_Cindadanía Número: 1000163438

> 15 Affos \ 8 Meses \ 22 Dfas Tipo Paciente:

F. Nacimiento: Sexo:

17/06/2001

Femenino

JUANITA STEPHANY PEÑA PEÑA

FAMISANAR LTDA EPS Edad:

E.P.S:

EPS017

Tipo Documento: Informacion Paciente:

Ninguna Feeha Egreso: Fecha Ingreso:

> 09/шагдо/2017 08:45 а.п. 07/marzo/2017 01:04 a.m.

> > Estado Paciente:

OVIV

Motivo Consulta:

Servicio de Egreso

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

MOTIVO CONSULTA URGENCIAS:

MC SETOMO UN POCO DE PASTILLAS

MC SETOMO UN POCO DE PASTILLAS

PACIENTE EMERGINA DE 15 AÑOS DE EDAD QUE ES TRAIDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (YENY PEÑA TORRES) EL

CUAL REFIERE CUADRO CLINICO DE +7 HORAS DE EVOLUCION POR INFERIX MEDICAMENTOS (METFORMINA IS

TAB. METFOCABBANOL TAB 10, TAB DE HIROXXIDO DE ALUMINO TAB 10) SUGESTIVAMENTE REFIERE QUE LO

LACIENACIONES Y ESTIGNAS DE CORTADURAS EN METERRAZO DERECHO. PACIENTE CONCENTE REFIERE QUE LO

REALIZO POR QUE SE QUEBLA MORIR DEBIDO A PROBLEMAS SENTIMENTALES CON SU NOVIO MOTIVO POR EL CUAL

DICREESA NIEGA OTROS SINTIOMAS

MOTIVO CONSULTA UCI INTERNEDIO:

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

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

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 AUTODRIANGIDA DE 15 TABLETAS DE DE METFORMINA, 10 TABLETAS DE CABBAMEDILO. 77 Y DE HIDROXIDO DE AUTOMINA, DE CONTADURA EL ORTIFICIAS DE CABBAMEDILO. 77 Y DE HIDROXIDO DE AUTOMINO, ADICIONALMENTE ESTIGAMAS DE CORTADURA EL NATIEBRAZO DERECCIO, EVENTO DESENCANDO POR PROBLEMAS SENTIMENTALES CON PAREIA, SE TRASLADA DE SALA E REANIAMCION A UCI MEDIO, PARA MONITORIZACION Y SEGUIMIENTO ESPECILIDADO, EN EL MOMENTO CONSERVA DEAS DE MUERTE Y AUTOAGRESION.

ANTECEDENTES:

QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICO /ALERGICOS: ACTUALES.
TRAUMATICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA

G/O: FUR: NO SABE, VIDA SEXUAL ACTIVA

Eufermedad Actual: TA: 110/70,0000FC: 85,0000TALLA: 1,6800FR: 18,0000TEMP: 37,0000GLASGOW: 15,0000PESO: 60,0000 REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA OTROS SÍNTOMAS.

Revisión del Sistema:

REVISION POR SISTEMA

Indica Med/Conducta: REMITIDA PARA CLINICA EMANUEL

Estado Ingreso:

INGRESO A UCL 07/03/17 EGRESO DE UCL 09/03/17

DIAS EN UCI INTERMEIOS.

Tipo:Familiares Fecha: 07/03/2017 01:43 p.m.
Dotalle: *informa que hermana mayor estuvo hospitalizada en unidad de salud mental Tipo:Tóxicos Fecha: 07/03/2017 01:43 p.m.

Deialle: Niega consumo de spa, cigarallo y/o alcohol
Thor-Psicológicos Fecha; 0/703/2017 01:43 p.m.
Thor-Psicológicos Fecha; 0/703/2017 01:43 p.m.
Thor-Psicológicos eccolar por opisodio de violencia psicológica en 2015. No ha recibido tratamiento por psiquiatria y/o psicológia.
Thor-Psicosociales Fecha; 0/703/2017 01:43 p.m.
Detalle: Niega episodios de violencia física y/o sexual.

Nombransporte: HCRPEpicrisis

Pagina 1/4

Condiciones Salida:

דיבנוומ אננוומו: ןעבייב, עש ווומוענו בעדו

Indicación Paciente:

Examen Físico:

Resultado Examen: Justificación:

Incapacidad: fustificación Muertes

Registrado

EVOLUCIONES Ingreso/Relacionado ingreso/Relacionado Ingreso/Relacionado ngreso/Relacionado TIPO DIAGNÓSTICO Z504 F321 F322 F322 X600 07/03/2017 09:28:36 a.m. CÓDIGO ENVENENAMENTO AUTONIFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIR EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS EPISODIO DEPRESIVO MODERADO NOMBRE НС

RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA NOMBRE: JUANITA PEÑA

ANALISIS SUBJETIVO FECHA

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

EDAD: 15 ANOS OCUPACION: ESTUDIANTE (BACHILLER)

MIT. ME TOME UNAS PASTAS DE MIMAMA
EA PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, ES TRAIDA AL SERVIOCIÓ DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCIÓN DE INGERIR 15
TABLETAS DE METFORMUNA, 10 TABLETAS DE CARBAMEDILOL Y DE HIDROXIDO DE ALUMINIO, ACOMPAÑADO DE ESTIGMAS DE CORTADURA EN
ANTIBERA 20 DERECHO, REFIERE QUE INGERIO LA PASTAS PORQUE SE QUERIA MORIR PRQUE DISCUTIO CON EL NOVIO. NIECEDENIES:

PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TOXICO /ALERGICOS: NIEGA

TRAUMATICOS: NIEGA TRANSFUSIONALES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

ANALISIS Y PLAN

PARACLINCOS: HEMOGRAMA CON LETCOCITOSIS Y NELITROFILA HECCITROLITOS NORMALES, CREATININA (1.63) BUN NORMAL, BHCG NEGATIVA, TRANSAMINAMA, POSKATASA ALCALDIA, AMILASA, BILRIKUBINAS Y TEMPOS NORMALES LDH (220), GLICEMIA BASAL DE SOMGOD Y PRUEBAS DE TOXICOS NEGATIVAS (BENZODIACEPINAS, CANAVINOIDES Y COCLAINA)

PACCENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON DÍAGNOSTICO DE LE ANOS DE EDAD CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS D. ENVENTOS SUCUDION - INTOXICACION CON MEDICAMENTOS

NAKLENS: PACENTE DE 15 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR FAMILIAR POR INTERNO DE SUICIDIO NIGIERINO MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS, CON CORTADURAS UN ANTERRAZO DERECEIO, ACTUALMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALBERTA, SE INICIA LAYADO GASTRICO, CARBON ACTIVADO 59G CADA 6 HORAS, MONITOREO CONTINUO Y SE SOLICITA UCI INTERMEDIA Y VALORACION POR ESIQUÍATRIA.

07/03/2017 10:34:43 a.m. MEDICO

DUARTE WALTEROS JIMMY ALEXANDER

AGMISIS SABJEINO
NOTA, EVOLUTCION REANIMACION TURNO DE LA MAÑANA
NOTA, EVOLUTCION REANIMACION TURNO DE LA MAÑANA
PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DX DE
LEVYENENAMIENTO AUTONFILMOIDO CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS
Z.INTENTO DE SUICIDIO CON MEDICAMENTOS

LELEVACIONDE AZOADOS

S'REFIERE DOOR DEGARGANTA SIN MAS DOLOR , NO SE RREPIETE DELO QUE HIZO AUN SE QUIERE MORIR ANALISIS Y PLAN

HEMOGRMA CON LEUCOITOIS AZOADOS ELEVADOS

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

VELASCO PLAZAS LUZ DARY

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

años respectivamente, abuela paterna

NALISIS SUBJETIVO

aciente de 15 sitos, oriunda de Bogotá, rg. católica, ocup:estudiante (décimo grado, no pérdidas escolares previas), actualmente vive con progenitores, hermanos de 23 y 14

Nombre reporte : HCRPEpkrisis

Pagina 2/4

ברווש ארווושו: זוהאבי, חג ווושנלה לחדו.

En narrair a libre refirer "scinto que le he hecho daño a machas personas, el día que me tomé essa pastillas pensaha que lo nejor cen morime, engañe a mi novio porque estaba saliendo con otra persona, me tomé essa pastillas y me miniba al espejo y me docha cosas horribles a mi misma, me despreciaba con las palabras, como essa pastillas me dieron sueño canado me despertá comence a vomitar mucho, ya habian passido como 6 horas desde que me tomé las pastillas hasta que les conté a más papás porque ya me sentia muy mal"

Practica cutting desde hace aproximadamente dos años "mi marrá un día se dio cuenta que tenla coradas en los brazos, lo hago en el brazo derecho poque soy zarda.ru mamá me echaba súbila pero eso no me gusaba. Me corada cuando escuchaba música triste, estando deprimida escribia los versos nás bomios, abora no escribo mucho"

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

ANALISIS Y PLAN

Paciente con procesos psicológicos acordes a cuspa de desarrollo de ciclo vital en la que se encuenta, no obstante se identifica que cursa episodio depresivo nayor del cual na recibido átención psiquitárica y/o psicológica lo cual ha exacerdado sintomatologia depresiva, hay presencia de ideas de autoagresion activas y latentas, percepción de nimaryalia, marcado estimiento de inmitidad, as requiere establecer contacto en progenitores para venificar red de apoyo sin embargo no se encontrabam haciento compatimiento. Realizo intervención psicorempiente inicial con el fin de generar rapport, contamición, apoyo, abreacción, realizo trabajo reflexivo inicial cuyo fin reside en restructurar pressumentos disfuncionades que generar malestar subjetivo Pentienne que Psiquianta defina conducta a seguir.

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

FECHA 07/03/2017 03:17:09 р.т.

JUSTIFICACION EN INTERMEDIO RIESGO DE AUTOAGREASION, MEDIDAS DE SUJECION. CONCEPTO DE PSIQUIATRIA

MONITORIZACION NO INVASIVA.

ANALISES:
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD. SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NO FACTORES DE RIESGO IDENTIFICABLES HASTA EL MOMENTO, CON PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD. SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NO FACTORES DE RIESGO IDENTIFICAS DE LESIONES EN ANTERIAZO. CUADRO DESCENCADENADO POR PROBLEMAS SENTIMENTALES, SE IDENTIFICA TENDENCIA, DIVERIL "CUTITNO". EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE SIN EQUIVALENTES, AVIGINGOSS, PARACLINICAMENTE CON COMPROMISO DE PINCHON REBNAL, ESTABLEDAD A CHOTO BASICA, DESDE EL TUTNO DE VISTA MENTAL, CONSERVA PENSAMIENTOS DE MUERTE Y AUTOAGRESION, SE HOSPITALZA EN UCI MEDIO, MONTORIZACION NO INVASIVAM, MEDIDAS DE SUDEZION SIS BECESARIO, CONCETTO DE SIQUILATRIA.

FECHA 07/03/2017 09/26/07 p.m.

MEDICO HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

EVOLUCION INTERMEDIO
INTIOXICACION MEDICAMENTOSA
RIESNGO DE FALLA RENAL FALLA HEPATICA
PARACLINICOS

PENDIENTE DE IN

PACIENTE FEMENINA MENOR DE EDAD 15 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR FAMILIAR POR INTENTO DE SUICIDIO NIGIRENDO MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS, CON CORTADURAS EN ANTEBRAZO DEBECIGO, ACTUALMENTE CLNICAMENTE ESTABLE, ALERTA, QWUE SE REALZO LAVADO GASTRICO, CARBON ACTUADO SOG CADA 6 HORAS, ACTUAMSNITE PACOIENTE HANDOIN AMICAPITE ESTABLE, CON METODIRA LICINICA PRO DEBE CONTONUAR EN MONITOREO CONTINUO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERNIDIO POR APHRA E DEJA IGUAL MANEJO PEDIENTE PARACLNICOS

FECHA Evolucion FORMUALCION DE RUTINAS 08/03/2017 07:05:25 a.m.

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

08/03/2017 10:11:17 a.m. MEDICO

FECHA

EVOLUCION INTERMEDIO MANEJO MEDICO VIGILANCIA HEPATICA RENAL NEUORLOGIA Y METABOLICA

PARACLINICOS
LEUCOCTIOS: 12.15 x 10º3/nL ValRed: 5.00 - 10.00 %ANBUTROFILOS: 61.0 % ValRed: 55.00 - 70.00 % MXD: 0.0 % ValRed: 1.00 - 9.00 LEUCOCTIOS: 12.15 x 10º3/nL ValRed: 12.00 - 16.00 HEMATICENTO: 38.8 % ValRed: 37.00 - 48.00 VOLCORP.MEDIO: 90.9 fL ValRed: 89.00 - 95.00 FLAQUETAS: 250 x10°3/nL ValRed: 150.00 - 450.00
FLAQUETAS: 250 x10°3/nL ValRed: 150.00 - 450.00
FLAQUETAS: 250 x10°3/nL ValRed: 10.00 - 1.20METODO: COLORIMETRICO - 10N DIAZONIO BILIRRUBINA DIRECTA 0.21 mg/dl ValRed: 0.01 -

0.30METODO: DIAZO
BILIRAUIBNA NIODEECTA 0.26 mg/dl Valirad: 0.00 - 0.70
BILIRAUIBNA NIODEECTA 0.26 mg/dl Valirad: 0.00 - 0.70
ALAIGET - TRANSAMNASA 13 U/ASAT-GOT - TRANSAMNASA 13 U/L
T.P.DE TROMBOPLASTINA 14.6 Segs.SODIO SERICO 139.40 mEa/L
T.P.DE TROMBOPLASTINA 14.6 Segs.SODIO SERICO 17.4 mg/dl CREATININA 0.74 mg/dl
T.P.N. SERICO 3.86 mEa/L NITROGENO UREICO 17.4 mg/dl CREATININA 0.74 mg/dl

LAN DE MANEJO

PÁCIENTE CON INTOXICACION EXOGENA CON POLIFARMACOS, CON FINES SUICIDADAS, QUIEN INDICA QUE NO ES LA PRIMERA VEZ, EN EL MOMORENTO PACINET ESTABLE HEMODINAMICA EMTE NO SINGOS DE BAJO GASTO SINO NECESAIDAD DE USO DE SOPORTE VASOPRESO O INOTROPICO, SIN DETERAO NEURLOGICO FUNCION REVALL Y HEMATICA SIN ATERACION BIOMARCADORES DE INFLAMACION HEPATICA NEGATIVOS.ADECAIDO CONTROL METABOLICO SIN HEPOCLICIMA EN EL MOENTO EN OBSERVACION CLINICA, VIGILANCIA MULTIFACTORIA POR RIESGO DE DAÑO RENAL HEPÁTICO NEURLOGICO Y METABOLICO SE ESPRA ACONCEPTO POR APRITE DE PSIQUIATRIA.

EVOLUCION INTERMEDIO
RESGO DE AUTOAGRAZION, MEDIDAS DE SUJECION.
CONCEPTO DE SEQUIATRIA,
MONITORIZACION NO INVASIVA.

PARACLINICOS CRISTALOIDES

Nombre reporte : HCRPEpicrisis PLAN DE MANEJO PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON INTENTO SUICIDA, INGRESTA POLIMEDICAMENTOSA Y ESTIGMA DE LESION FISICA EN ANTEBRAZO,

CONFIGURA INJURIA RENAL AGUDA, CON MEJORIA SIGNIFICATIVA EN VALORES DE AZOADOS EL DIÁA DE 807, DEL NOTEMO AGUDA CON MEJORIA SIGNIFICAN FIACTORES DE RIESGO FAMILIARES. CONSERVA AUN PENSAMIENTOS DE MUERTES. DESDE EL PUNTO DE VISTA ORGANICO, ESTABLE HEMODINAMCIAMENTE, SIN SRIS NI SDRA. SE ESPERA CONCEPTO DE PSIQUATRIA, POR LO PRONTIO CONTINUA VIGILANCIA EN UCI MEDIO.

FECHA 08/03/2017/05/02/20 p.m. MEDICO ZULUAGA GARCIA HIMAREDITO

ANALISI SUBERTIVO

ANALIAN

ANALISI SUBERTIVO

ANALIS SU

TENDENCIA A CORTARSE EN ANTEBRAZOS. NIEGA CONSUMO SPA. ANALISIS Y PLAN

PTE CON EPISODIO DEPRESIVO MAYOR, INTENTO SUICIDA GRAVE, PERSISTE SINTOMATICA, CON PROSPECCION INCIERTA, UNA ESTABILICE 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 AZOADOS, REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

VIGILANCIA CLINICA, CONTROL DE AZUADOS, SERRACIONICOS
CREATININA 0.74 mg/di NITROGENO UREICO 17.4 mg/di

PIAN DE MANEIO PACENTE INGRESA POR INTENTO SUICIDA POR CONSUMO AUTOINGELINGIDO POLIMEDICAMENTOSO, LESION REAL AGUDA LA CUAL YA ESTA CORREGIDA, EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA, QUIN INDICA NECESIDAD DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, ACTUALMENTE BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD CLINICA, CONTINUA MONITORIZACION NO INVASIVA EN UNIDAD DE CUIDADO INTERVEDIO.

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

FECHA 09/03/2017 05:50:36 a.m.

09/03/2017 08:45:05 a.m.

MEDICO

JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

Evolucion FORMULACION DE MEDICAMENTOS

EVOLUCION INTERNACIO PACIENTE EN BUENAS CONDIONES PARA TRALSDAAO A CLINICA EMANUEL, PARACILINICOS

NITROGENO UREICO 16.4 mg/d CREATININA 0.74 mg/d
SODIO SERICO 14.20 mEg/L POTASIO SERICO 12.1 mEg/L CLORO SERICO 105 mEg/L MAGNESIO 1.82 mg/d
SODIO SERICO 14.20 mEg/L POTASIO SERICO 4.21 mEg/L CLORO SERICO 1.05 mEg/L MAGNESIO 1.82 mg/d
ASAT-GOT - TRANSAMINASA 90 ULI, TLATGET - TRANSAMINASA 37 UL
LEUCOCTTOS : 11.05 x 10º3/dL Valred: 5.00 - 10.00 %LINFOCITOS : 36.5 % Valred: 17.00 - 48.00 %ANEUTROFELOS: 52.2 % Valred: 12.00 - 18.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMOGLOBINA : 13.5 g/dL Valred: 12.00 - 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % Valred: 37.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % Valred: 37.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % Valred: 37.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % Valred: 17.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % Valred: 37.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % VALRED: 17.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % VALRED: 17.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % VALRED: 17.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % VALRED: 17.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % VALRED: 17.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.6 % VALRED: 17.00 - 48.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 HEMATOCRITO : 40.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 PLAQUETAS : 500 x10º3/dL Valred: 14.00 + 16.00 + ef: 55.00 - 70.00 : 150.00 - 450.00

PLAN DE MANEIO

PLANDE MACHATE CON EVENTO AUTOINFLIGIDO, INTENTO SUICIDA, CON POLIMEDICACION EN EL MOENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMCIET ENO PACIENTE CON EVENTO AUTOINFLIGIDO, INTENTO SUICIDA, CON POLIMEDICA, SIN CONTROL SIN CONTROL SIN ALTERACION DE LA FEUNCION REVAL HENÁTICA O METABOLICA, SIN COMPROMISO NEUCOLOGICO SIN SINGOS DE PARACLIATICOS UN CONTROL SIN ALTERACION DE LA FEUNCION REVAL HENÁTICA O METABOLICA, SIN COMPROMISO NEUCOLOGICO SIN SINGOS DE POCALIZACION NO NECESSIDAD DE USO DE SOPROTES ESPECIALES YA FUE VALRADA POR EL SERVICIODE SEQUINATIVA QUEN NDICA. TRASLADO A UNIDAD DE SUID MENTAL YA CONFURNADO EN CLINICA EMANUEL POR L OQUE SE GENERA DOCUMENTEOS DE TRASLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUEN REFER EINENEDR Y ACEPTAR.

JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

Profesional y Registro Profesioanl

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Profesional y Registro Profesioanl

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

Nit: 860090566 רביום אינושמו: זוובאבי, עז ווופולט לחדו

EPICRISIS N°210923

INFORMACIÓN GENERAL

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

Ingreso: 1430640

Cédula_Ciudadania Número: 1000163438 FAMISANAR LTDA EPS Edad:

15 Aflos \ 8 Meses \ 22 Dias Tipo Paciente:

F. Nacimiento:

17/06/2001

Contributivo

Sexo: Femenino

JUANITA STEPHANY PEÑA PEÑA

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

E.P.S:

Tipo Documento: Información Paciente:

Entidad:

Servicio de Egreso Ninguna

Fecha Ingreso:

09/marzo/2017 08:45 a.m. 07/marzo/201701:04 a.m.

Estado Paciente:

OVIV

Motivo Consulta:

Fecha Egreso:

MOTIVO CONSULTA URGENCIAS:

MC SE TOMO UN POCO DE PASTILLAS

ACCENTE PERMENTA DE 15 AÑOS DE EDAD QUE ES TRADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (YENY PEÑA TORRES) EL

PACIENTE FERMENTA DE 15 AÑOS DE EDAD QUE ES TRADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (YENY PEÑA TORRES) EL

CUAL REFIERE CUADRO CLÍNICO DE + 7 HORAS DE EVOLUCION POR NFERR MEDICAMENTOS (METFORMINA 15

TAB. METFOCABBAMOL TAB 10, TAB DE HIDROXIDO DE ALUMINIO TAB 10) SUGESTIVAMENTE PRESENTIAR

LACERACIONES Y ESTIGNAS DE CORTADURAS EN ANTHERRAZO DERECHO. PACIENTE CON/CENTE REFIERE QUE LO

REALIZO POR QUE SE QUEBLA MORIR DEBIDO A PROBLEMAS SENTIMENTALES CON SU NOVIO MOTIVO POR EL CUAL

NORESA NIEGA OTROS SINTOMAS

MOTIVO CONSULTA UCI INTERMEDIO:

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

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

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD QUE ES TRAIDA AL SERVICIO DE URGENCIAS EL DÍA 07/03/2017 POR CUADRO CLÍNICO DE 8 HORAS DE EVOLUCIONA DE INGESTA AUTONELINGIAD. DE 15 TABLETAS DE METFORMÍNA, 10 TABLETAS DE CARBAMEDILOL 77 Y DE HÍDROXIDO DE ALIMINIO, ADICIONALMENTE ESTIGAMAS DE CORTAJURA EN ANTEBRAZO DERECHO, EVENTO DESENCADENADO POR PROBLEMAS SENTIMENTALES CON PAREIA. SE TRASLADA DE SALA E REANTAMCIONA LUCI MEDIO, PARA MONITORIZACION Y SEGUIMENTO ESPECILIDADO, EN EL MOMENTO CONSERVA DE SALA E DE MUERTE Y AUTOAGRESION,

ANTECEDENTES:

QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICO /ALERGICOS: ACTUALES,
TRAUMATICOS: NIEGA
TRAUSTUSIONALES: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA

G/O: FUR: NO SABE, VIDA SEXUAL ACTIVA.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA OTROS SÍNTOMAS.

TA: 110/70,0000FC: 85,0000TALLA: 1,6800FR: 18,0000TEMP: 37,0000GLASGOW: 15,0000PESO: 60,0000

Revisión del Sistema: REVISION POR SISTEMA

REMITIDA PARA CLINICA EMANUEL

Indica Med/Conducta:

Enfermedad Actual:

INGRESO A UCL 07/03/17 EGRESO DE UCL 09/03/17

2 DIAS EN UCI INTERMEJOS,

Detalle: *Informa que hermana mayor estuvo hospitalizada en unidad de salud mental. Tipo:Familiares Fecha: 07/03/2017 01:43 p.m.

Antecedentes: Estado Ingreso:

óxicos Fecha: 07/03/2017 01:43 p.m.

Detallie. Niega consumo de spa. cigarnillo y/o alcabal. Tipor Basiolégicos Recha: 07/03/2017 01:43 p.m. Detallie: Orienzación psicológica escolar por episodio de violencia psicológica en 2015. No ha recibido tratamiento por psiquiarría y/o psicología. Tipor Biscosociales Feche: 07/03/2017 01:43 p.m.
Detallie: Niega episodios de violencia fisica y/o sexunl.

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Pagina 1/4

Condiciones Salida:

רביוום אינוחפו: זויביים, עש ווופולט לחדו

Indicación Paciente:

Examen Físico:

lustificación:

Resultado Examen:

Incapacidad: Justificación Muerte:

Registrado

		DIAGNÓSTICOS	
TIPO DIAGNÓSTICO	código	NOMBRE	нс
Ingreso/Relacionado	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	(
Ingreso/Relacionado	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<
Ingreso/Relacionado	X600	ENVENENAMENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIR	<
Ingreso/Relacionado	Z504	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	⋖
Egreso	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<
EVOLUCIONES			
FECHA	07/03/2017 09:28:36 а.т.	28:36 a.m. MEDICO HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS	
ANALISIS SUBJETIVO			

RESPUESTA NITRECONSULTA MEDICINA INTERNA
NOMBRE. JUANITA PEÑA
EDAD: 15 AÑOS
OCUPACION: ESTUDIANTE (BACHILLER)
MI ME TOME UNAS PASTAS DE MI MAMA
MI ME TOME UNAS PASTAS DE EMI MAMA
EA: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, ES TRAIDA AL SERVICCIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION DE INGERIR 15
EA: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, ES TRAIDA AL SERVICCIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION DE INGERIR 15
TABLETAS DE METTORININA, DI TABLETAS DE CARBAMEDILOL Y DE HIDROXIDO DE ALUMNIO; ACOMPAÑADO DE ESTIGMAS DE CORTADURA EN
ANTERRAZO DERECHO, RETIERE QUE INGERIO LA PASTAS PORQUE SE QUERIA MORIR PRQUE DISCUTIO CON EL NOVIO. NIECEDENIES:

PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TOXICO /ALERGICOS: NIEGA TRAMATICOS: NIEGA TRANSFUSIONALES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA

ANALISIS Y PLAN

PARACLINCOS: HEMOGRAMA CON LELICOCTIOSIS Y NEUTROFILA. HECCIROLITOS NORMALES, CREATININA (163) BUN NORMAL, BHGG NEGATIVA, TRANSAMINASAS, SPISATASAA ALCALINA, AMILASA, BILRRUIBINAS Y TEMPOS NORMALES LDH (220), GLICEMIA BASAL DE S8NGODL Y PRUEBAS DE TOXICOS NEGATIVAS (BENZODIACEPINAS, CANAVINOIDES Y COCANA)

PACCENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1.ENVERENAMENTO AUTOINFLIGIDO CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS 2. INTENTO SUICIDION – INTOXICACION CON MEDICAMENTOS

NAKLASIS, PACIENTE DEI A 3003 DE EPAD TRADA, POR FAMILLAR POR NTENTO DE SUICIDIO NGRIERIDO MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS, CON CORTADURAS SE NATIEBRADO DERECEIO, ACTUTALMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AERITA, SE NICIAL LAVADO GASTRUCO, CARBON ACTIVADO 59G CADA 6 HORAS, MONITOREO CONTINUO Y SE SOLICITA, UCI TATERMEDIA Y VALORACION POR PSIQUIATRIA.

07/03/2017 10:34:43 a.m. MEDICO DUARTE WALTEROS JIMMY ALEXANDER

Analisis Subjetivo
NOTA EYOLUCION REANDAACION TURNO DE LA MAÑANA
PACENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DX DE
LENVENENAMENTO AUTONFLINGIDO CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS
2.INTENTO DE SUICIDIO CON MEDICAMENTOS

I.ELEVACIONDE AZOADOS

SPÆFTERE DOOR DEGARGANTA SIN MAS DOLOR , NO SE RREPTETE DELO QUE HIZO AUN SE QUIERE MORIR ANALISIS Y PLAN

HEMOGRMA CON LEUCOITOIS
AZOADOS ELEVADOS

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

ANALISIS SUBJETIVO

VELASCO PLAZAS LUZ DARY

Respuesta IC Psicologia 2017/03/07 10:45 am

Paciente de 15 años, oriunta de Bogotá, rg. católica, ocuprestudiante (décimo grado, no pérdidas escolares previas), actualmente vive con progenitores, hermanos de 23 y 14 años respectivamente, abuela paterna.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 2/4

OZ III GO

En narativa libre refiere "sicuto que le lue hecho daño a muchas personas, el día que me tomé esas pastillas pensaha que lo mejor era moritme, engule a mi novio poque estatho adiendo con oura persona, me tomé esas pastillas y me micribo al espejo y me decia cosas horribtes a mi misma, me despecciaba con las palabras, como esas pastillas me dieron sueño cuando me desperté comencé a vemitar mucho, ya habian pasado como ó horas desde que me tomé las pastillas hasta que les conté a mis papás poque ya me sentia mny ma"

Practica cuting desde hace aproximadamente dos años "ni maná un día se dio cuenta que tenia cortadas en los bazos, lo hago en el bazo derecho porque soy zarda,mi maná me echaba súbila pero eso no me gustaba. Me coraba cuando escuchaba música triste, estando deprimida escribia los versos más bonitos, ahora no escribo mucho"

Episodio de Bullying en 2015 "mis compañeros me decian que tenía voz de hombre, eso me dolía y me duele mucho, la psicológa del colegio me vio como tres veces en el año cuando pasó eso, no me gustan los psicólogos por que me siemo juzgada".

ANALISIS Y PLAN

Paciente con processe psicológicos acordes a cuspa de desarrollo de ciclo vital en la que se encuentra, no obstante se identifica que cursa opisodio depresivo mayor del cual no ha recibido enterios professor psicológica lo cual ha exacerbado simonatologia depresiva, hay presencia de ideas de autoagresión activas y latentes, percepción de minaventa, marcado sentimiento de insultidad, se requiere establecer contacto con progenitores para verificar red de apoyo sin embago no se encontraban haciendo acompatâmiento. Realizo intervención psiotempétito inicial con el fin de generar arapport, contención, apoyo, abreacción, realizo trabajo reflexivo inicial cuyo fin reside en restructurar persamentos definicionales que generar malestar subjetivo

Pendiente que Psiquianta defina conducta a seguir.

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

07/03/2017 03:17:09 р.т.

REGGO DE ALTOAGREASION, MEDIDAS DE SUJECION.

REGGO DE ALTOAGREASION, MEDIDAS DE SUJECION.

CONCEPTO DE EXQUIATRIA.

MONTOSEZACION NO INVASIVA.

PLAN

RANLISIS:

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NO FACTORES DE RIESGO IDENTIFICABLES HASTA EL MOMENTO. CON MEDICAMENTO SUCIDA DADO POR INTOXICACION AUTOINFLICIDA CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS Y ESTIGAÁS DE LESIONES EN ANTEBRAZO.

CUADRO DESENCADENADO POR PROBLEMAS SENTIMENTALES, SE IDENTIFICA TENDENCIA JUVENIL "CUTTING". EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE SIN EQUIVALENTES ANGINOSOS, PARACLINCAMENTE CON COMPROMISOS DE PUNCION REBIAL ESTABLES NA EQUIVALENTES ANGINOSOS, PARACLINCAMENTE CON COMPROMISOS DE PUNCION REBIAL ESTABLES NA EQUIVALENTES ANGINOSOS, PARACLINCAMENTE CON COMPROMISOS DE PUNCION REBIAL ESTABLES IN EQUIVALENTES ANGINOSOS, PARACLINCAMENTE ON CONTROLISCON, SE HOSPITALZA EN UCI MEDIO, MONTIORIZACION NO INVASIVAM, MEDIDAS DE SUBECIONA SE BECESARIO, CONCEPTO DE FIQUIATRIA.

BYASIVAM, MEDIDAS DE SUBECIONA SES BECESARIO, CONCEPTO DE FIQUIATRIA

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

EVOLUCION INTERMEDIO
INTOXICACION MEDICAMENTOSA
RIESNOO DE FALLA RENAL FALLA HEPATICA
PARACLINICOS
PENDIENTE DE INGRESOS

PLAN DE MANEIO

PLAN DE MANEIO

PLAN DE MANEIO

PACIENTE FEMENINA MENOR DE EDAD IS AÑOS DE EDAD TRAIDA POR FAMILIAR POR INTENTO DE SUICIDIO INGIRIENDO MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS, CON CORTADURAS EN ANTERRAZO DERECHO, ACTUALMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, QWUE SE REALEZO LAVADO GASTRICO, CARBON ACTUADO SOG CADA 6 HORAS, ACTUANSN'TE PACOIENTE HEMODIN AMICMENTE ESTABLE. CON MEPOIERA LCNICA PRO DEBE CONTONUAR EN MONITOREO CONTINUO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMÍDIO POR APERA E DEJA IGUAL MANEJO PEDIENTE PARACLNICOS DE RUTINAS

FECHA 08/03/2017 07:05:25 a.m.

JURADO VILLAMIL JOSE DANIEI

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

08/03/2017 10:11:17 a.m. MEDICO

Evolucion FORMUALCION FECHA

EVOLUCION INTERMEDIO MANEJO MEDICO VIGILANCIA HEPATICA RENAL NEUORLOGIA Y METABOLICA.

PARACILNICOS
12.10 (2011) (2011) (2012) (2014) (201

PLAN DE MANEIO
PLAN DE MANEIO
PACHENTE CON MONOXICACION EXOGENA CON POLIFARMACOS, CON FINES SUICIDADAS, QUIEN INDICA QUE NO ES LA PRIMERA VEZ, EN EL PÁCIENTE CON INTOXICACION EXOGENA CON POLIFAR NO SINGOS DE BAJO GASTO SINB NECESADAD DE USO DE SOPORTE VASOPRESO O MONEINO PACINET ESTABLE HEMODINAMICA EMTE NO SINGOS DE BAJO GASTO SINB NECESADAD DE USO DE INFLAMACION HEPATICA NEO MONEINO, EN DETERAO NEURLOGICO FUNCION RENAL PER PATE, MOENTO EN OBSERBAÇICON CLIRICA, VIGILANCIA, MULTIFACTORIA NEO RESCO, DE DAÑO RENAL HEPATICO NEUGLUCOS SIN ENFRA ACONCEPTO POR APRIE DE PSIQUIATRIA.
POR RESCO DE DAÑO RENAL HEPATICO NEUGLUCICO Y METABOLICO SE ESPRA ACONCEPTO POR APRIE DE PSIQUIATRIA.
POR RESCO DE DAÑO RENAL HEPATICO NEUGLUCICO Y METABOLICO SE ESPRA ACONCEPTO POR APRIE DE PSIQUIATRIA.
POR RESCO DE DAÑO RENAL HEPATICO NEUGLUCICO Y METABOLICO SE ESPRA ACONCEPTO POR APRIE DE PSIQUIATRIA.

EVOLUCION INTERMEDIO
RIESGO DE AUTOAGREASION, MEDIDAS DE SUJECION.
CONCEPTO DE PSQUIATRIA,
MONITORIZACION NO INVASIVA.

CRISTALODES
PLAN DE MANEJO
PLAN DE MANOS DE EDAD CON INTENTO SUICIDA, INGRESTA POLIMEDICAMENTOSA Y ESTIGMA DE LESION FISICA EN .
Nombre reporte : HCRPEpicrisis
1

ש ווומוענ

CONFIGURA DIURIA RENAL AGUDA, CON MEJORIA SIGNIFICATIVA EN VALORES DE AZOADOS EL DIA DE HOY, DURANTE INTERROGATORIO CON GRUPO FAMILIAR SE DENTIFICAN FACTORES DE RESCO FAMILIARES, CONSERVA AUN PENSAMIENTOS DE MUERTES, DESDE EL PUNTO DE VISTA ORGANICO, ESTABLE HEMODINAMCIAMENTE, SIN SRIS NI SDRA. SE ESPERA CONCEPTO DE PSIQUATRIA, POR LO PRONTO CONTINUA VIGILANCIA EN UCI MEDIO.

08/03/2017 05:02:20 p.m. MEDICO ZULUAGA GARCIA HUMBERTO

ANALISIS SUBJETIVO

PROCEDENTE DE BOGOTA, CURSAIO GRADO, VIVE CON PADRES, REL

ESQULATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA, MUJER DE 15A NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, CURSAIO GRADO, VIVE CON PADRES, REL

CATOLICA, MC "ME TOME UNAS PASTAS" EA REFERE QUE ANTIER EN LA TARDE LUEGO DE DISCUSION FAMILIAR, SINTIO QUE HABIA

DECEPCIONADO SU FAMILIA Y SU NOVIO E INTENTO SUICIDARSE TOMANDOSE UN # INDETERMINADO DE TABS QUE ENCONTRO EN LA

HABITACION DE SU PADRE ("ERAN PARA DIABETES E HIERRIBISNO"), EN LA NOCHE LA NOTARON ENFERMA Y LES CONTO LO REALIZADO,

MANUESTA SENTIRSE TINSTE Y CULPAGLE POR SU COMPORTAMIENTO REBELDE EN EL COLEGIO "ME ESCAPABA". TAMBIEN COMENTA

TRUDENCIA A CORTARSE EN ANTERRAZOS, NIEGA CONSUMO SPA.

PITE CON EPISODIO DEPRESIVO MAYOR, INTENTO SUICIDA GRAVE, PERSISTE SINTOMATICA, CON PROSPECCION INCIERTA, UNA VEZ SE

ESTABLICE MEDICAMENTE REQUIERE REAUSION A UNIDAD DE SALUD MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

EVOLUCION INTERMEDIO

VIGILANCIA CI PARACLINICOS CLINICA, CONTROL DE AZOADOS, REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

CREATININA 0.74 mg/di NITROGENO UREICO 17.4 mg/di PLAN DE MANEJO

PACENTE INGRESA POR INTENTO SUICIDA POR CONSUMO AUTOINGFLINGIDO POLIMEDICAMENTOSO, LESIÓN REAL AGUDA LA CUAL YA ESTA CORREGIDA, EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIN INDICA NICCESIDAD DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTIAL ACTULAMENTE BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD CLINICA, CONTINUA MONITORIZACION NO INVASIVA EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO.

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

FECHA 09/03/2017 05:50:36 а.т.

Evolucion
FORMULACION DE MEDICAMENTOS. FECHA 09/03/2017 08:45:05 a.m. MEDICO

EVOLUCION INTERMEDIO
PACIENTE EN BUENAS CONDIONES PARA TRALSDAAO A CLINICA EMANUEL,

PARACLINICOS

NITROGENO URBICO 16.4 mg/dl CREATININA 0.74 mg/dl

NITROGENO URBICO 16.4 mg/dl CREATININA 0.74 mg/dl

SONO SERICO 14.290 mag/t. POTASIO SERICO 4.21 mag/dl. CLORO SERICO 105 mag/t. MAGNESIO 1.82 mg/d

SANT-GOT - TRANSAMINASA 30 ULI. TLATIGET - TRANSAMINASA A7 ULI.

LEUCOCITOS : 110.5 x 107-341. Valred: 500 - 1000 NUNPOCITOS : 36.5 % Valred: 17.00 - 48.00 NUNPOCITAS : 300 x10*3/dl. Valred: 55.00 - 70.00

HEMOGLOBINA : 13.5 g/dl. Valred: 12.00 - 16.00HEMATOCRITO : 40.6 % Valred: 57.00 - 48.00 PLAQUETAS : 300 x10*3/dl. Valred: 150.00 - 480.00

VOLANDIO PLAQUETARIO; 29.01.

T.P.DE TROMBOPLASTINA 23.9 Segs. Comrol dia PTT 25.1 Segs. T.DE PROTROMBINA 10.6 Segs. Comrol dia PT 10.7 Segs. INR 0.99

PLANDEMANEIO

PLANDEMANEIO

PACIENTE CON EVENTO AUTOINFLIGIDO, INTENTO SUICIDA, CON POLIMEDICACION EN EL MOENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMCIET ENO FACIENTE CON EVENTO AUTOINFLIGIDO, INTENTO SUICIDA, CON POLIMEDICA SIN CONTROL SIN CONTROL SIN ALTERACION DE LA FEUNCION REVALLEMENTA, SIN COMPROMISO NEUDELOGICO SIN SINGOS DE ROCALIZACION NO NECESSIDAD DE 1900 DE SOPORTES ESPECIALES YFA FUE VAMERABO EL SERVICIODE ENQUARTA, QUEN INDICA TRASLADO A UNIDAD DE SUID MENTAL YA CONFURAMDO EN CLÍNICA EMANUEL POR LOQUE SE GENERA DOCUMENTEOS DE TRASLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUEN REFER EINENERY A CEPTAR.

JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

Profesional y Registro Profesioanl

ANTEBRAZO,

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

CONTRACTOR OF A SALE

Profesional y Registro Profesioanl

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20

860090566 רבנוש אנושו: Jueves, עש ווושועט בעדו

EPICRISIS N°210923

INFORMACIÓN GENERAL

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

E.P.S:

EPS017

Cédula_Ciudadanía

Número: 1000163438 FAMISANAR LTDA EPS

> Edad: 15 Affos \ 8 Meses \ 22 Dfas Tipo Paciente:

Contributivo

Sexo: Femenino

F. Nacimiento:

17/06/2001

JUANITA STEPHANY PEÑA PEÑA

Tipo Documento: Informacion Paciente:

Servicio de Egreso INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha Ingreso:

09/marzo/2017 08:45 a.m. 07/marzo/2017 01:04 a.m.

Estado Paciente:

OVIV

Fecha Egreso:

Motivo Consulta:

MOTIVO CONSULTA URCENCIAS:

MC SETOMO UN POCO DE PASTILLAS

PACIENTE FEMENTA DE 13 AÑOS DE EDAD QUE ES TRAIDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (YENY PEÑA TORRES) EL

PACIENTE FEMENTA DE 13 AÑOS DE EADAD QUE ES TRAIDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR (YENY PEÑA TORRES) EL

CUAL RETIERRE CUADRO CLÍNICO DE + 7 BORAS DE EVOLUCCION POR RETERRE MEDICAMENTOS (NEITFORMINA 15

TAB, METICAGRAMOL TAB I 0, TAB DE IEUROXIDO DE ALUMINO TAB 10) SUGESTIVAMENTE PRESENTAR

LACERACIONES Y ESTIGMAS DE CORTADURAS EN ANTEBRAZO DERECHO, PACIENTE CONCENTE RETERE QUE LO

REALIZO POR, QUE SE QUEBLA MORIR DEBIDO A PROBLEMAS SENTIMENTALES CON SU NOVIO MOTIVO POR EL CUAL

MORTESA NIEGA OTROS SUTTOMAS

MOTITVO CONSULTA UCI INTERMEDIO:

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

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

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 INCESTA AUTOINFLINCIDA DE 15 TABLETAS DE METPORAMIA, 10 TABLETAS DE CABBAMEDULO, TY YDE HIDROXIDO DE ALLOMINO, ADICIONALMENTE ESTIGMÁS DE CORTADURA EN ANTEBRAZO DEBECHO, EVENTO DESENCADE NOADO POR PROBLEMÁS SENTIMENTALES CON PAREIA, SE TRASLADA, DE SALA E REANAMCIONA ALICI MEDIO, PARA MONITORIZACION Y SEGUIMIENTO ESPECILIDADO, EN EL MOMENTO CONSERVA DE BAL DE MUERTE Y AUTOAGRESION.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICO /ALERGICOS: ACTUALES.
TRAUMATICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA G/O: FUR: NO SABE, VIDA SEXUAL ACTIVA.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA OTROS SÍNTOMAS.

TA: 110/70,0000FC: 85,0000TALLA: 1,6800FR: 18,0000TEMP: 37,0000GLASGOW: 15,0000PESO: 60,0000

Revisión del Sistema: REVISION POR SISTEMA

REMITIDA PARA CLINICA EMANUEL

Indica Med/Conducta:

Enfermedad Actual:

INGRESO A UCL 07/03/17 EGRESO DE UCL 09/03/17

DIAS EN UCI INTERMEIOS.

Tipo:Familiares Fecha; 07/03/2017 01:43 p.m. Obcalle: "Hooma que hermana mayor estuvo hospitalizada en unidad de salud mental Vera comissión

Antecedentes: Estado Ingreso:

Tóxicos Fecha: 07/03/2017 01:43 p.m.

Dedalle. Niega consumo de spa. cigarillo y o alcobol Tipo Piscologicos Resta. 10/18/2017 01:43 p.m. Dedalle. Orientación psicológica escolar por episodio de violencia psicológica en 2015. No ha necibido tratamiento por psiquiatría y/o psicología. Tipo Psicoacociales Fectur 0/10/12017 01:43 p.m.
Dedalle: Niega episodios de violencia física y/o sexual.

Nombri-reporte: HCRPEpicrisis

Pagina I/4

Condiciones Salida:

Lectiq wormal: Jaekes' na tilatan anti

Indicación Paciente:

Examen Fisico:

Justificación:

Resultado Examen:

Incapacidad:

Justificación Muerte:

Registrado

		DIAGNOSTICOS	
TIPO DIAGNÓSTICO	cópigo	NOMBRE	нс
Ingreso/Relacionado	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	S
Ingreso/Relacionado	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	₹
Ingreso/Relacionado	X600	ENVENENAMENTO AUTONFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIR	<
Ingreso/Relacionado	Z504	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	(
Egreso	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	<
EVOLUCIONES			
FECHA	07/03/2017 09:28:36 a.m.	28:36 a.m. MEDICO HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS	
ANALISIS SUBJETIVO			

RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA NOMBRE: JUANITA PEÑA

EDAD: 15 AÑOS

OCUPACION: ESTUDIANTE (BACHILLER) MT: ME TOME UNAS PASTAS DE MI MAMA

PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA TOXICO /ALERGICOS: NIEGA

ER, PACIENTE DE 13 AÑOS DE EDAD, ES TRAIDA AL SERVIOCIO DE UGGENCIAS POR CILADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION DE INGERIE 15 TABLETAS DE METICORAINA, IO TABLETAS DE CARBAMEDILOS, Y DE HIBROXIDO DE ALUMINIO; ACOMPAÑADO DE ESTIGMAS DE CORTADURA EN ANTERRAZO DERECHO, REFIERE QUE INGIRIO LA PASTAS FORQUE SE QUERLA MORIR PRQUE DÍSCUTIO CON EL NOVIO.

ANTECEDENTES:

TRAUMATICOS: NIEGA TRANSFUSIONALES: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

ANALISIS Y PLAN

PARACLINICOS: HEMOGRAMA CON LELICOCTIOSIS Y NELTROFILA. ELECTROLITOS NORMALES, CREATININA (1.63) BUN NORMAL, BHOG NEGATIVA, TRANSAMINAMA, GORSATIASA ALCALINA, AMILASA, BURRKUBINAS Y TIEMPOS NORMALES LDH (220), GLICEMIA BASAL DE 85MG/DL Y PRUEBAS DE TOXICOS NEGATIVAS (BENZODIACEPINAS, CANAVINODES Y COCLANA)

PAICENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE LE ENVENEMAMENTO AUTONPLIGIDO CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS 2. INTENTO SUICIDON – NITOXICACION CON MEDICAMENTOS

NAKLEKS: PACENTE DE 13 AÑOS DE EDAD TRADA POR FAMILAR POR NITENTO DE SUICIDIO NGEBENDO MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS, CON CORTADURAS US NATIEBRAZO DEBECCIO, ACTUTALMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALBERTA, SE INCIDA LAVADO GASTRICO, CARBON ACTIVADO 59G CADA 6 HORAS, MONITOREO CONTINUO Y SE SOLICITA UCI INTERNEDIA Y VALORACION POR PSIQUIATRIA.

MEDICO

DUARTE WALTEROS JIMMY ALEXANDER

07/03/2017 10:34:43 a.m.

1.ELEVACIONDE AZOADOS

SREFERE DOOR DEGARGANTA SIN MAS DOLOR , NO SE RREPIETE DELO QUE HIZO AUN SE QUIERE MORIF ANALISIS Y PLAN

HEMOGRMA CON LEUCOITOIS

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

ANALISIS SUBJETIVO

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

VELASCO PLAZAS LUZ DARY

Paciente de 15 años, oriunda de Bogodi, 13º católica, ocup:estudiante (décimo grado, no pérdidas escolanes previas), actualmente vive con progenitores, hermanos de 23 y 14 años respectivamente, abuela paterna.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 2/4

וחבאבי' הא ווופולה לחדי

En narrativa libre refere "siento que le he hecho daño a muchas personas, el día que me tomé esas pastillas persona que lo mejor era motirme, engate a mi novio porque estaba saliendo con otra persona, me tomé esas pastillas y me miaño al espejo y me docia cosas horribles a mi misma, me despreciaba con las palabras, como esas pastillas me dicron sueño cuando me desperté comencê a vomitar mucho, ya habian pasado como 6 horas desde que me tomé las pastillas hasta que las contê a mis paptás porque ya me sentia muy mal

Practica cutting desde hace aproximadamente dos años "ni mamá un día se dio cuenta que tenía cortadas en los brazos, lo hago en el brazo derecho porque soy zarda,mi mamá me echaba sibila pero eso no me gustaba. Me cortaba cuando escuchaba música triste, estando deprimida escribia los versos más bonitos, abora no escribo mucho"

Episodio de Bullying en 2015 "mis compañeras me decían que tenía voz de hombre, eso me dolía y me duele mucho, la psicológa del colegio me vio como tres veces en el año cuando pasó eso, no me gustan los psicologos por que me siemo juzgada".

Paciente con procesos psicológicos acordes a empa de desarrollo de ciclo vital en la que se encuentra, no obstante se identifica que cursa episodio depresivo mayor del cual no la recibido atención psiquitárica y/o psicológica lo cual ha exacerbado sintomatologia depresiva, hay presencia de idazs de antogresión activas y latentes, percapción de minuscalta, marcado sentimiento de inmititad, as requiere establecer contacto con progenitores para verificar red de apoyo sin embargo no se encontraban haciendo acompatamiento. Realizo intervención psicotempétutea inicial con el fin de generar rapport, contención, apoyo, abreacción, realizo trabajo reflexivo inicial cuyo fin reside en acompatamiento defuncionades que generar malestra estojetivo Pendiente que Psiquiatría defina conducta a seguir,

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

07/03/2017 03:17:09 p.m.

LUSTIFICACION EN INTERMEDIO
RESSO DE AUTOGRŒSISION, MEDIDAS DE SUJECION.
CONCEPTO DE PSIQUIATRIA.
MONITORIZACION NO INVASIVA.
PLAN

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD. SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NO FACTORES DE RIESGO IDENTIFICABLES HASTA EL MOMENTO, CON ENTENTO SUICIDA DADO POR INTOXICACION AUTOINELIGIDA CON MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS Y ESTIGMAS DEL EXIONES EN ANTERRAZO CUADRO DESENCADENADO, ADDERA SENTIFICATALES. SE IDENTIFICA TENDEDECIA, JUVENEU. "CUITIFIC": EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE SIN EQUIVALENTES ANGENOSOS, PARACUNICAMENTE CON COMPROMISO EN FUNCIÓN RENAL, ESTABLIDAD ACIDO BASICA, DESDE EL PUNO DE VETA MENTAL, CONSERVA PENSAMIENTOS DE MUENTE Y AUTOAGRESION. SE HOSPITALIZA EN UCI MEDIO, MONTIORIZACION NO INVASIVAM, MEDIDAS DE SUECCION SE EN RECESARIO, CONCETTO DE FUNCIÓNITUA.

PECHA 07/103/2017 09:26:07 p.m. MEDICO HENNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

EVOLUCION INTERMEDIO INTOXICACION MEDICAMENTOSA RIESNGO DE FALLA RENAL FALLA HEPATICA

PENDIENTE DE INGRESOS PLAN DE MANEJO

PACENTE FEMENINA MENOR DE EDAD 13 AÑOS DE EDAD TRAIDA POR FAMILIAR POR INTENTO DE SUICIDIO INGRIENDO MEDICAMENTOS NO NARCOTICOS. CON CORTADURAS EN ANTERRAZO DERECHO, ACTUALMENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ALERTA, QWUE SE REALZO LAVADO GASTRICO, CABBON ACTUADO SOG CADA 6 HÓRAS, ACTUAMSNIE PACOENTE HEMODIO MACINETTE ESTABLE; CON MEDURA LICINA, PRO DEBE CONTONUAR EN MONITOREO CONTINUO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERNIDIO POR APHRA E DEJA IGUAL MANEJO PEDIENTE PARACLNICOS

Evolucion FORMUALCION FECHA 08/03/2017 07:05:25 a.m.

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

MEDICO JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

EVOLUCION INTERMEDIO
MANEJO MEDICO VIGILANCIA HEPATICA RENAL NEUORLOGIA Y METABOLICA.

08/03/2017 10:11:17 a.m.

FECHA

PARACLINICOS
LEUCOCITOS : 12.15 x 10°3/aL ValRef: 5.00 - 10.00 %NEUTROFILOS: 61.0 % ValRef: 55.00 - 70.00 % MXD: 0.0 % ValRef: 1.00 - 9.00
LEMOGLOSINA : 13.1 g/dL ValRef: 12.00 - 16.00 HEMATICCRITO : 38.8 % ValRef: 37.00 - 48.00 VOLCORR.MEDIO : 99.9 fL ValRef: 89.00 - 95.00
LEAQUETAS : 290 x10°3/mL ValRef: 15.00 - 450.00
ELLERUBINA TOTAL 0.47 mg/dl ValRef: 0.00 - 1.20METODO : COLORIMETRICO - ION DIAZONIO ELLERUBINA DIRECTA 0.21 mg/dl ValRef: 0.01 - 0.30METODO : DIAZO
0.30METODO : DIAZO

BUIRRUBNA INDIRECTA 0.25 mg/dl Yalireft 0.00 - 0.70
ALATIGFT - ITANSAAMNASA 13 U/ASAT-GOT - ITANSAAMNASA 13 U/I.
TP.DE TROMBOFLASTINA 24.6 Segs. SODIO SERICO 139.40 mEg/l
POTASIO SERICO 3.86 mEg/l. NITROGENO UREICO 17.4 mg/dl CREATININA 0.74 mg/dl

PLAN DE MANEJO

PÁCEPATE CON INTOXICACION EXOGENA CON POLIFARMACOS, CON FINES SUICIDADAS, QUIEN INDICA QUE NO ES LA PRIMERA VEZ, EN EL MOMENTO PACITE ESTABLE HEMODINAMICA BRITE NO SINGOS DE BAJOR OSATO SINB NECESADAD DE USO DE SOPORTE VASOPRESO O NOTROPICO, SIN DETERO NERRADIGOS D'UNICION RENAL Y HEPATICA SIN ATERACION BIOMARCADORES DE INFLAMACION HEPATICA NEGATIVOS ADECAUDO CONTROL METABOLICO SIN HEPATICA SIN ATERACION BIOSERVACION CLINICA, VIGILANCIA MULTIFACTORIA POR RESCO DE DAVO ERVAL HEPATICO SIN HEPATICO SIE ESPRA, ACONCEPTO POR APRET DE PSQUIATRIA. POR RESCO DE DAVO ERVAL HEPATICO SINDELOS SINDELOS SIE ESPRA, ACONCEPTO POR APRET DE PSQUIATRIA. POR RESCO DE DAVO ERVAL HEPATICO SINDELOS S

EVOLUCION INTERMEDIO
RIESGO DE AUTOAGREASION, MEDIDAS DE SUJECION.
CONCEPTO DE PSIQUIATRIA.

MONITORIZACION NO INVASIVA

PARACLINICOS CRISTALOIDES

PLANDE MANEJO
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CON INTENTO SUICIDA, INGRESTA POLIMEDICAMENTOSA Y ESTIGMA NOMBRE REPORTE : HCRIPEDICISS
"TONITATO" A TOTTITUTO O A NOTE PROGRAMMENTO A PROGRAMMENTO PROGRAMMENTO PROGRAMMENTO PROGRAMMENTO PROGRAMMENTO PROGRAMMENTO PROGRAMMENTO PROGRAMMENTO

CONFIGURA NUIRIA RENAL AGUDA, CON MEJORIA SIGNIFICATIVA EN VALORES DE AZOADOS EL DIA DE HOY, DURANTE INTERROGATORIO CON GRUPO FAMILIAR SE DENTIFICAN FACTORES DE RIESGO FAMILIARES, CONSERVA AUN FENSAMIENTOS DE MUERTES, DESDE EL PUNTO DE VISTA ORGANICO, ESTABLE HEMODINAMCIAMENTE, SIN SRIS NI SDRA. SE ESPERA CONCEPTO DE PSIQUALTRIA, POR LO PRONTO CONTINUA VIGILANCIA EN UCI MEDIO.

08/03/2017 05:02:20 p.m.

MEDICO

ZULUAGA GARCIA HUMBERTO

ANALISIS SUBJETIVO

ANALISIS SUBJETIVO

ANALISIS SUBJETIVO

ANALISIS SUBJETIVO

ANALISIS SUBJETIVO

ANALISIS SUBJETIVO

ANALISIS PUBETA INTERCONSULTA, MUJER DE 15A NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, CURSAIO GNADO, VIVE CON PADRES, REL
CATOLICA, MC "ME TOME UNAS PASTAS" EA REFERE QUE ANTIER EN LA TARDE LUEGO DE DISCUSION FAMILIAR, SINTIO QUE HABIA
DECEPCIONADO SU FAMILIA Y SU NOVIO E INTENTO SUICIDARSE TOMANDOSE UN # INDETERMINADO DE TABS QUE ENCONTRO EN LA
HABITACION DE SU PADRE ("ERAN PARA DIABETES E HIPERTENSION"), EN LA NOCHE LA NOTARON ENFERMA Y LES CONTO LO REALIZADO,
MANDIESTA SENTRES TENES Y CULPABLE POR SU COMPONTAMIENTO REBELDE EN EL COLEGIO "ME ESCAPABA". TAMBIEN COMENTA
TENDENCIA A CORTARSE EN ANTERRAZOS, NIEGA CONSUMO SPA.

ANALISIS Y PLAD.

PIE CON EPISODIO DEPRESIVO MAYOR, INTENTO SUICIDA GRAVE, PERSISTE SINTOMATICA, CON PROSPECCION INCIERTA, UNA VEZ SE
ESTABLICE MEDICAMENTE REQUIERE REMUSION A UNIDAD DE SALUD METATA.

***TENDENCE NEDICAMENTE REQUIERE REMUSION A UNIDAD DE SALUD METATA.

***TENDENCE NEDICAMENTE ANTERCATA CONTRACTOR DE L'ATORIO
***TENDENCE NEDICAMENTE REQUIERE REMUSION A UNIDAD DE SALUD METATA.

***TENDENCE NEDICAMENTE REQUIERE REMUSION A UNIDAD DE SALUD METATA.

***TENDENCE NEDICAMENTE ANTERCATA CONTRACTOR DE L'ATORIO
***TENDENCE NEDICAMENTE DE L'ATORIO
***TENDENCE NEDICAMENTE ANTERCATA CONTRACTOR DE L'ATORIO
***TENDENCE NEDICAMENTE DE L'ATORIO
***TENDENCE NEDI

MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

09/03/2017 12:39:14 a.m.

EVOLUCION INTERMEDIO
VIGILANCIA CILNICA, CONTROL DE AZOADOS, REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL
PARACLINICOS
CREATURIA 0.74 mg/dl NITROGENO UREICO 17.4 mg/dl
CREATURIA 0.74 mg/dl NITROGENO UREICO 17.4 mg/dl

PACENTE NGRESA POR INTEXTO STICIDA POR CONSUMO AUTONGELINGIDO POLIMEDICAMENTOSO, LESION REAL AGUDA LA CUAL YA ESTA CORREGIDA, EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIN INDICA NECESIDAD DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MEDITAL. ACTUALMENTE BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD CLINICA, CONTINUA MONITORIZACION NO INVASIVA EN UNIDAD DE CUDADO INTERMEDIO.

WEDICO MEDICO

HERNANDEZ FORERO JUAN CARLOS

FECHA 09/03/2017 05:50:36 a.m.

Evolucion
FORMULACION DE MEDICAMENTOS.
09/03/2017 08:45:05 a.m.

MEDICO

EVOLUCION INTERMEDIO
PACIENTE EN BUENAS CONDIONES PARA TRALSDAAO A CLINICA EMANUEL,

NITROCENO UREICO 164 mg/d CREATININA 0,74 mg/d
SODIO SERICO 112:00 mEq.L. POTASIO SERICO 121 mEq/L. DAGO SERICO 105 mEq/L. MAGNESIO 1,82 mg/d
SODIO SERICO 112:00 mEq.L. POTASIO SERICO 4,21 mEq/L. LOROO SERICO 105 mEq/L. MAGNESIO 1,82 mg/d
ASAIT-GOT-TRANSAMINASA 30 ULL TLATIGET - TRANSAMINASA 37 ULL
LEUCOCITOS : 11.05 x 10°3/mL. ValRed: 5,00 - 16,000 HEMATOCRITO 3: 36.5 %, ValRed: 17,00 - 45,00 %ANEUTROFILOS: 52.2 %, ValRed:
LEUCOCITOS : 1.1.05 x 10°3/mL ValRed: 1,200 - 1,6000 HEMATOCRITO 3: 40.6 %, ValRed: 37,00 - 48,00 PLAQUETAS 3: 300 x10°3/mL ValRed: 1,200 - 1,200 MEQ.L. REVIOLOGIO PLAQUETARIO: 9.20 fl.

VOLMEDIO PLAQUETARIO: 9.20 fl. £: 55.00 -150.00 - 4

T.P.DE TROMBOPLASTINA 23,9 Segs. Control dia PTT 25,1 Segs. T.DE PROTROMBINA 10,6 Segs. Control dia PT 10,7 Segs. INR 0,99

PLAN DE MANEJO

PLAN DE MANEJO

PACIENTE CON PEVENTO AUTONIPLIGIDO, INTENTO SUICIDA, CON POLIMEDICACION EN EL MOENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMCIET ENO SIGNOS DE BAOP GASTO NO DETERIO NEJORLOGICO SIN SINGOS DE FOCALZACION DESCASULACION POSITIVA DIUREIES POSITICA SINGOS DE CONTROL SIN ALTERACION DE LA FGUNCION REVAL HEAVITCA O METABOLICA, SIN COMPROMISO NEJORLOGICO SIN SINGOS DE FOCALIZACION NO NECESTADA DE USO DE SOPROTES ESPECIALES VA FUE VALRADA POR EL SERVICIODE PSQUIATRIA QUERE NEDICA, TRASLADO A UNIDAD DE SLUD METITAL YA CONFUIRAMDO EN CLINICA EMANUEL POR LOQUE SE GENERA DOCUMENTEOS DE TRASLADO, SE EXPLICA A PACIENTE QUEN REFER ETNENEDR Y ACEPTAR.

JURADO VILLAMIL JOSE DANIEL

Profesional y Registro Profesioanl

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

DE LESION FISICA EN ANTEBRAZO.

Pagina 3/4

Profesional y Registro Profesioanl