

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 22/04/2018 16:06

Fecha de egreso:

Autorización: 182980955136 - ACT COT RANGO A SEM 951

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 22/04/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	NIEGA
PATOLOGICOS QUIRURGICOS	RINITIS, DEPRESION, TNO DE PERSONALIDAD CIRCUNCION, APENDICECTOMIA

Fecha: 22/04/2018 16:07 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS
Triage médico - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Estado del paciente al ingreso: Alerta, El paciente llega: Caminando, Acompañado, Causa externa:
ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: " Se tomo unas pastas a las 2+50 pm, se quiere suicidar"

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 136/90, Presión arterial media(mmHg): 105, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 96, Frecuencia respiratoria: 20, Saturación de oxígeno(%): 95, Temperatura(°C): 36.3, Intensidad Dolor: 0

Salud Mental: Intento de suicidio

Observaciones: Intento suicido Consultorio 1 16+12
Intoxicacion por Antiretrovirales

Clasificación del triage: TRIAGE NARANJA - TRIAGE 2

Desea realizar asignación automática de ubicación?: Si Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS Servicio:
URGENCIAS ADULTOS
Observaciones: Intento suicidio.

Firmado por: JORGE ANDRES ESPINOSA TRUJILLO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro
1098726018, CC 1098726018

Fecha: 22/04/2018 16:19 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS
Ingreso Adultos - Tratante - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS
Diagnósticos activos antes de la nota: ABUSO SEXUAL (En Estudio), TRASTORNO DE LA
PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
(En Estudio).

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Clasificación triage: TRIAGE NARANJA - TRIAGE 2, Causa externa: LESION AUTO INFLIGIDA

Motivo de Consulta: " Se tomo unas pastas a las 2+50 pm, se quiere suicidar"

Enfermedad Actual: Paciente de 18 años con antecedente de trastorno de ansiedad, pánico y trastorno de personalidad "cluster B" en seguimiento ambulatorio por psiquiatría en manejo farmacológico y antecedente de conductas autolesivas, quien es traído por padres (refieren fueron llamados del trabajo de Nicolas) por ingesta hoy aproximadamente a las 15+30 de contenido de frasco de antiretrovirales (contenido del frasco #120 tabletas lopinavir /ritonavir 200/50 mg) consumo aproximado de medio frasco, asociado a lesiones cortantes superficiales autoinflingidas en miembros superiores. Actualmente refiere leve cefalea holocraneana, dolor torácico opresivo retroesternal y 3 episodios de contenido biliar. Niega pérdida de conciencia, no síncope ni otras alteraciones.

Intentos previos de suicidio hace 1 años con medicamentos para dormir

Padres refieren hace 4 meses hospitalizado en institución psiquiátrica por trastorno depresivo.

Presión arterial (mmHg): 136/89, Presión arterial media(mmHg): 104, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 86, Frecuencia respiratoria: 18, Saturación de oxígeno(%): 95, Temperatura(°C): 36.3, Intensidad Dolor: 0, Estado de conciencia: Alerta, Hidratación: Hidratado

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : Pupilas isocóricas normoreactivas, simetría facial

TORAX - CARDIOVASCULAR : Murmullo vesicular conservado sin sobreagregados

PULMONAR : Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos

ABDOMEN - PELVIS : Ruidos intestinales presentes, abdomen blando depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal.

EXTREMIDADES : Múltiples lesiones cortantes superficiales en dorso de miembros superiores de 5.6cms. sin sangrado activo no susceptibles de sutura

NEUROLÓGICO : Alerta, orientado en 3 esferas, sin déficit neurológico no signos de focalización

Revisión por sistemas:

NERVIOSO: Normal

SENTIDOS: Normal

RESPIRATORIO: Normal

CARDIOVASCULAR: Normal

GASTROINTESTINAL: Normal

GENITOURINARIO: Normal

MUSCULOESQUELÉTICO: Normal

TEGUMENTARIO: Normal

INMUNITARIO: Normal

INFORMACIÓN ADICIONAL: Normal

Estado Nutricional: Eutrófico

- Predictor de larga estancia hospitalaria

PREDICTOR LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA :

Movilidad, MOVIL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Total: 0

INTERPRETACIÓN RIESGO BAJO

Analisis y Plan de Manejo: Paciente masculino en la segunda década con múltiples antecedentes descritos en manejo con antipsicóticos y antiretrovirales por sospecha de abuso sexual el 16/04/18 quien ingresa por intento de suicidio, ingesta de múltiples tabletas de antiretrovirales y lesiones cortantes en miembros superiores. En el momento en adecuadas condiciones generales, alerta orientado, sin déficit neurológico, estable hemodinamicamente. Se comenta paciente con psiquiatra de turno Dra. Adrin Esconaria quien considera paciente requiere vigilancia estricta por conducta, estudios de extensión con función renal, hepática, electrolitos, EKG, además de inicio de líquidos endovenosos. Posterior a periodo inicial de vigilancia se iniciara tramite de remisión a institución psiquiátrica para manejo y seguimiento. Se explica conducta a paciente y familiares (padres) quienes refieren entender y aceptar.

Diagnósticos activos después de la nota: T742 - ABUSO SEXUAL (En Estudio), F609 - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, F319 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio), X788 - LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), X838 - LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio).

NECESIDADES DEL PACIENTE

- ¿El paciente requiere acompañamiento permanente por un cuidador?
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna limitación física, cognitiva o sensorial?
- Paciente: Ninguna
- ¿El paciente y/o cuidador requiere apoyo para comunicarse?
- Paciente: Ninguna
- ¿El paciente tiene alguna condición especial para su alimentación?
- Paciente: No Aplica
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna creencia religiosa o espiritual?
- Paciente: Otra
- ¿Cuál es el nivel de escolaridad del paciente y/o cuidador?
- Paciente: Educación Secundaria
- ¿Qué conocimiento tiene el paciente y/o cuidador sobre la enfermedad?
- Paciente: Ninguno
- ¿Cómo le gustaría al paciente y/o cuidador recibir educación sobre la enfermedad?
- Paciente: Otro
- ¿Qué emociones percibe en el paciente y/o cuidador?
- Paciente: Otra

EDUCACIÓN

Plan Educativo: PACIENTE QUIEN REFIERE EN HORAS DE LA MADRUGADA TOMO UN TAXI CON RUMBO A SU CASA (SOBRE LAS 02+30 AM), REFIERE PRESENTA AMNESIA DE LO OCURRIDO, SE DESPIERTA POSTERIORMENTE DESNUDO EN UN POTRERO SIN RECORDAR LO SUCEDIDO APROXIMADAMENTE SOBRE LAS 06+00 AM. REFIERE MIALGIAS, ARTRALGIAS, DOLOR EN REGIÓN ANAL CON SECRECIÓN BLANCA NO FETIDA, ESCASO SANGRADO POR LO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

CUAL CONSULTA. REFEIRE NO ENCONTRO ROPA INTERIOR, NO TRAE ROPA DEL EVENTO, REFIERE YA LA ESTA LAVANDO Y SE ASEO EL CUERPO. EN EL MOETNO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, AL EXAMEN FISICO CON HALLAZGOS DESCRITOS, SE SOLICITA FROTIS URETRAL, RECTAL, OROFARINGE, SS AGSHB, AC HEPATITIS B, SEROLOGIA PARA SIFILIS, TOXICOS, VALORACION POR PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA, POSTERIOR REVALORACION, SE EXPLICA, REFIERE ENTENDER. SE LLENAN FICAHS DE NOTIFICACION.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ OCHOA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020780177, CC 1020780177

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B22/04/2018 16:59LACTATO DE RINGER SLN. 1000 ML1000 ML Lactato de Ringer 1000ml. Para administrar 1000 BOLO BOLO Por *BOLO*, Vía INTRAVENOSASujeto Condición Clínica: SiPASAR BOLO DE 1000CC CONTINUAR GOTEO A 100CC HORA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS22/04/2018 17:05Omeprazol 40mg Polvo Iny1 AMPOLLAS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS22/04/2018 17:06Metoclopramida 10mg /2 ml Sln Iny10 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:06(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:06(903809) Bilirrubinas total y directa

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:06(903866) Transaminasa Glutamico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:06(903867) Transaminasa Glutamico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:06(903856) Nitrogeno Ureico

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:06(903833) Fosfatasa alcalina

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:06(903839) Gases arteriales (en reposo o en ejercicio)

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:07(903841) Glucosa en suero u otro fluido diferente a orina

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO22/04/2018 17:07(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos indices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma) automatizado

Interna/hospitalización - AYUDAS DX22/04/2018 17:07(895100) Electrocardiograma de Ritmo o de Superficie SODde ingreso por dolor toracicode ingreso por dolor toracico

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS22/04/2018 17:12(890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatría Interconsulta ADRIANA MARIA ESCORCIA CALDERON Paciente masculino en la segunda década con múltiples antecedentes descritos en manejo con antipsicóticos y antiretrovirales por sospecha de abuso sexual el 16/04/18 quien ingresa por intento de suicidio, ingesta de múltiples tabletas de antiretrovirales y lesiones cortantes en miembros superiores. En el momento en adecuadas condiciones generales, alerta orientado, sin déficit neurológico, estable hemodinámico. Se comenta paciente con psiquiatra de turno Dra. Adrin Esconaria quien considera paciente requiere vigilancia estricta por conducta, estudios de extensión con función renal, hepática, electrolitos, EKG, además de inicio de líquidos endovenosos. Posterior a periodo inicial de vigilancia se iniciará trámite de remisión a institución psiquiátrica para manejo y seguimiento. Se explica conducta a paciente y familiares (padres) quienes refieren entender y aceptar. Paciente masculino en la segunda década con múltiples antecedentes descritos en manejo con antipsicóticos y antiretrovirales por sospecha de abuso sexual el 16/04/18 quien ingresa por intento de suicidio, ingesta de múltiples tabletas de antiretrovirales y lesiones cortantes en miembros superiores. En el momento en adecuadas condiciones generales, alerta orientado, sin déficit neurológico, estable hemodinámico. Se comenta paciente con psiquiatra de turno Dra. Adrin Esconaria quien considera paciente requiere vigilancia estricta por conducta, estudios de extensión con función renal, hepática, electrolitos, EKG, además de inicio de líquidos endovenosos. Posterior a periodo inicial de vigilancia se iniciará trámite de remisión a institución psiquiátrica para manejo y seguimiento. Se explica conducta a paciente y familiares (padres) quienes refieren entender y aceptar.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS22/04/2018 17:15(890408) Interconsulta por Psicología Interconsulta CAROLINA PEREIRA OSORIO Paciente masculino en la segunda década con múltiples antecedentes descritos en manejo con antipsicóticos y antiretrovirales por sospecha de abuso sexual el 16/04/18 quien ingresa por intento de suicidio, ingesta de múltiples tabletas de antiretrovirales y lesiones cortantes en miembros superiores. En el momento en adecuadas condiciones generales, alerta orientado, sin déficit neurológico, estable hemodinámico. Se comenta paciente con psiquiatra de turno Dra. Adrin Esconaria quien considera paciente requiere vigilancia estricta por conducta, estudios de extensión con función renal, hepática, electrolitos, EKG, además de inicio de líquidos endovenosos. Posterior a periodo inicial de vigilancia se iniciará trámite de remisión a institución psiquiátrica para manejo y seguimiento. Se explica conducta a paciente y familiares (padres) quienes refieren entender y aceptar. Paciente masculino en la segunda década con múltiples antecedentes descritos en manejo con antipsicóticos y antiretrovirales por sospecha de abuso sexual el 16/04/18 quien ingresa por intento de suicidio, ingesta de múltiples tabletas de antiretrovirales y lesiones cortantes en miembros superiores. En el momento en adecuadas condiciones generales, alerta orientado, sin déficit neurológico, estable hemodinámico. Se comenta paciente con psiquiatra de turno Dra. Adrin Esconaria quien considera paciente requiere vigilancia estricta por conducta, estudios de extensión con función renal, hepática, electrolitos, EKG, además de inicio de líquidos endovenosos. Posterior a periodo inicial de vigilancia se iniciará trámite de remisión a institución psiquiátrica para manejo y seguimiento. Se explica conducta a paciente y familiares (padres) quienes refieren entender y aceptar.

Estado: TERMINADO

Nota aclaratoria

Fecha: 22/04/2018 17:10

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Se revisa EKG, sin prolongación de QT, sin lesiones de isquemia o necrosis.
Se comenta con emergenciólogo de turno, se solicitan estudios de extensión, se inicia manejo farmacológico.
Se solicita vigilancia estricta por padres y enfermería, acompañamiento permanente.
Se solicita valoración formal por psiquiatría y psicología.
Según resultados de parámetros se definiran conductas adicionales.

Firmado por: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ OCHOA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020780177, CC 1020780177

Fecha: 22/04/2018 16:19 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS
Antecedentes - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Del grupo ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS / RECONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA:
Se adiciona(n) los antecedentes:
Desvenlafaxina, quetiapina, escitalopram

Del grupo PATOLÓGICOS:
Se adiciona(n) el antecedente:
TAB?

Firmado por: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ OCHOA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020780177, CC 1020780177

Fecha: 23/04/2018 00:32 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS
Evolución Adultos - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS
Paciente de 18 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: ABUSO SEXUAL (En Estudio), TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio).

Objetivo: formulación

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: formulación

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: formulación Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: formulación

Diagnósticos activos después de la nota: LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio), ABUSO SEXUAL (En Estudio).

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Firmado por: JENNIFER ALEJANDRA CASTRO RODRIGUEZ, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS,
Registro 1053605566, CC 1053605566

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 23/04/2018 00:38 Acetaminofen 500mg Tab2 TABLETAS, ORAL,
Dosis inicial, por DOSIS INICIAL
Estado: TERMINADO

Fecha: 23/04/2018 11:11 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS

Interconsulta - Interconsulta - PSICOLOGÍA

Paciente de 18 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ABUSO SEXUAL (En Estudio), TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio).

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente en compañía de abuela, vive con sus padres y hermana, se encuentra laborando en un call center, comenzó estudios universitarios (primer semestre), el cual no pudo continuar por dificultades económicas. Se conversa con el paciente sobre situación actual, emociones, cogniciones acerca de las situaciones de su vida e historia de malestar emocional. Paciente con varios intentos de suicidio, reporta dos episodios de violaciones (primero hace cuatro años, el último hace una semana), y otras situaciones que pudieron influir en que el paciente entrara en crisis. Reconoce uso de SPA en el pasado, actualmente sólo reporta uso activo de alcohol y marihuana, este último de manera esporádica. EL paciente reporta estar cansando y no encontrar un propósito en su vida. Reporta actualmente estar arrepentido de su actuar, refiriendo que fue producto de la crisis, y manifiesta haber llamado a la línea de prevención del suicidio antes de realizar su intención suicida, pero no recibió respuesta. También reporta cutting. Se realiza validación emocional, se exploran mecanismos de afrontamientos, se explica la importancia de la creación de habilidades para el manejo de la emoción; se conversa sobre el funcionamiento cognitivo, su influencia sobre la emoción, y la posibilidad de generar cambios en el mismo. Se conversa sobre la importancia de asistir a psicología, se dan números de centros donde puede asistir y recibir atención semanal debido a que actualmente se encuentra recibiendo citas cada dos meses. También reporta no haber podido continuar tratamiento psiquiátrico debido a que la medicación no la cubrió el POS.

Objetivo: Paciente con diagnósticos anotados, consciente, alerta, ubicado en las tres esferas, euláico, eupsíquico, euproséxico, memoria y juicio conservados, afecto de fondo triste.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con intento de suicidio y conductas de cutting, que se encuentra con desmotivación y pensamientos de minúvalía. Se identifica que hace uso de la distracción y evitación como mecanismo de afrontamiento, lo que aumenta el malestar provocando crisis. Se explica lo anterior al paciente, mostrando la importancia de la creación de habilidades. Se

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

considera de vital importancia que el paciente continúe con acompañamiento psicológico y psiquiátrico. Se dan datos para ser atendido en centros de psicología donde puedan brindarle la atención requerida.

Intensidad Dolor: 0

Diagnósticos activos después de la nota: LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio), ABUSO SEXUAL (En Estudio).

Plan de manejo: Seguimiento Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: A criterio de servicio tratante.

Firmado por: MARIA FERNANDA QUINTERO MARZOLA, PSICOLOGIA, Registro 1047223930, CC 1047223930

Fecha: 23/04/2018 11:21 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS

Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Paciente de 18 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ABUSO SEXUAL (En Estudio), TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio).

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 18 años, soltero, vive con los padres conocido con historia de valroacion por codigo blanco hace una semana, con historia previa de trastorno de inestabilidad del ánimo, impulsividad, con sospecha de trastorno de personalidad cluster B y sospecha de trastorno del espectro bipolar,

Refire ánimo ansioso, reporta que ayer no se quería parar a trabajar. Durante esta semana ha presentado ideas de minsuvalía, afecto triste, apatía. Esta semana no ha querido bañarse, no ha querido pararse a hacer cosas, ha sentido afecto derpesivo e ideas de minusval, ha bajado la ingesta.

Objetivo: examen mental: paciente consciente, alerta, oriethnado, euproséxico, pensamiento concreto lenguaje bradilalico, condcuta motora inhbida, juicio y raciocinio conservados, introspeccion parcial.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con historia de trastorno de animo, con sospheca de trastorn del espectro bipolar, y trastorno de discontrol de impulsos, con intento suicida, laboratorios hasta el momento dentro de limites normales.

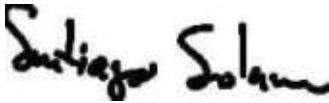
IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Intensidad Dolor: 0

Diagnósticos activos después de la nota: LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio), ABUSO SEXUAL (En Estudio).

Plan de manejo: Se recomienda remision a unidad de salud mental.
seguimietno. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: manejo por servicio tratante.



Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAIVIA, PSIQUIATRIA, Registro 79590041, CC 79590041

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS23/04/2018 11:36Diabético EstándarCantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria, Duración: PARA 24 HORASDieta baja en azucares simples, con 6 tiempos de comida

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - TRASLADOS23/04/2018 11:38Solicitud de Ambulancia"Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones"intento suicida, sospecha de trastrono bipolar.

Interna/hospitalización - TRASLADOS23/04/2018 11:38Remision a otra IPS"Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones"intento suicida

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS23/04/2018 11:39Omeprazol 40mg Polvo Iny1 AMPOLLAS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Fecha: 23/04/2018 14:06 - Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS

Evolución Adultos - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Paciente de 18 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ABUSO SEXUAL (En Estudio), TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio).

Subjetivo: ****se abre folio para soliictar estudios de control****

Objetivo: ****se abre folio para soliictar estudios de control****

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 1018512010		
Paciente: NICOLAS CORREDOR PERALTA		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 30/06/1999		
Edad y género: 18 Años y 9 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 9964040-2		Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URG CONS. 1 ADULTOS		Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS		

NOTAS MÉDICAS

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : Normal

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: ****se abre folio para solicitar estudios de control****

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: ****se abre folio para solicitar estudios de control**** Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: ****se abre folio para solicitar estudios de control****

Diagnósticos activos después de la nota: LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OTROS MEDIOS ESPECIFICADOS: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: OTRO LUGAR ESPECIFICADO (En Estudio), TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD, NO ESPECIFICADO, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO (En Estudio), ABUSO SEXUAL (En Estudio).

Firmado por: MARIA ALEJANDRA SANCHEZ OCHOA, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1020780177, CC 1020780177

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO23/04/2018 14:09(903839) Gases arteriales (en reposo o en ejercicio)de controlde control

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/04/2018

Grupo	Descripción
ALERGIAS A MEDICAMENTOS	NIEGA
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION MEDICAMENTOSA	Desvenlafaxina, quetiapina, escitalopram
PATOLOGICOS QUIRURGICOS	RINITIS, DEPRESION, TNO DE PERSONALIDAD, TAB? CIRCUNCION, APENDICECTOMIA