

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**890680025**

Fecha Actual : martes, 27 marzo 2018

**ANEXO TECNICO 10 SISTEMA DE REFERENCIA Y
CONTRAREFERENCIA****NOTA MEDICA**

N° Historia Clínica: 1069714666

N° Folio:

6

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LAURA DAHIANA ARDILA PUENTES

Identificación: 1069714666

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/04/2004 12:00:00 a. m. Edad Actual: 13 Años \ 11 Meses \ 12 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALKLE 21 A # 8A 04 BARRIO VILLA CLARA

Teléfono: 3112529259

Procedencia: FUSAGASUGA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS S.A.

Nivel - Estrato: REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 1499274

Fecha: 27/03/2018 5:26:41 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

REFERENCIA N° 24150**INFORMACION RESPONSABLE**

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

Documento: 39624668

Primer Nombre: MARIA

Segundo Nombre: CAROLINA

Primer Apellido: PUENTES

Segundo Apellido: RUIZ

Dirección: CALLE 21 A N. 8A 04

Teléfono: 3112529259

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: FUSAGASUGA

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico:

0

SISBEN Nivel SocioEconómico:

0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: REMITIDA POR PSICOLOGIA POR ANOREXIA NERVIOSA PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INGRESA CON LOS PADRES POR CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION DE NPERDIDA DE 26 KILOS DE PESO AUSENCIA DE MENSTRUACION DE 4 MESES ONICOFAGIA PERDIDA DEL CABELLO CAMBIOS BRUSCOS EN SU TEMPERAMENTO AGRESIVIDAD, PENSAMIENTOS PERMANENTES DE TIPO SUICIDA. ANTECEDENTES RELACIONADOS CON NECESIDAD DE BAJR DE PESO, EXCESO DE EJRCICIO FISICO NO INGESTA DE ALIMENTOS VOMITO INDUCIDO DESPUES DE LOS ALIMENTOS. MENOR INESTABLE EN EL ESTADO EMOCIONAL PERMANECE CON FRIJO ABANDONO DE SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS DEMASIADO INTROVERTIDA FUE VALORADA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA QUIENES CONSIDERAN MANEJO POR EL SERVICIO DE PSIQUOIATRIA

Antecedentes: Fecha: 31/03/2017, Tipo: Médicos
 PATOLOGICO: NIEGA
 QUIRURGICOS: NIEGA
 TRAUMATICOS: NIEGA
 FARMACOLOGICOS: NIEGA
 TOXICO/ALERGICOS: NIEGA
 FISIOLOGICOS: NIEGA NOXA DE CONTAGIO
 TRANSFUSIONALES: NIEGA
 HOSPITALARIOS: NIEGA
 FAMILIARES: PADRE HIPERTENSO
 PAI COMPLETO PARA LA EDAD
 1ER EMBARAZO CESAREA HELLP ATERMINO SIN COMPLICACIONES
 Fecha: 20/03/2018, Tipo: Otros
 PATOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
 QUIRÚRGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
 TOXICO ALÉRGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
 FISIOLOGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE.
 TRAUMÁTICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE TRAUMAS EN EL MENOR.
 FARMACOLÓGICOS: NIEGA EL ACOMPAÑANTE ALERGIA A MEDICAMENTOS.

Fecha: 27/03/2018, Tipo: Ginecobstétricos
 MENARQUIA A LOS 12 AÑOS CICLOS IRREGUALRES , NO PRESENTA CICLO MESTRUAL DESDE HACE 4 MESES ,
 NIEGA INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES
 Fecha: 27/03/2018, Tipo: Familiares
 PAPA HTA
 Fecha: 27/03/2018, Tipo: Pediátricos
 FRUTO DE 1 ER EMBARAZO DE 38 SEMANAS DE GESATACION PARTO POR CESAREA POR SINDROME DE HELLP
 PESO AL NACER 3.000 GR TALLA 54 CM
 VACUNACION ADECUADA PARA LA EDAD
 DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL, CURSA 9NO GRADO
 ALIMENTACION CON TRASTORNOS ALIMENTICIOS
 DENTICION CARIES CON AMNEJO ODONTOLOGICO

Examen Físico: CABEZA/CUELLO: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS
 NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SECA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, OTOSCOPIA
 BILATERAL NORMAL, FUNDOSCOPIA SIN ALTERACION, ORL OROFARINGE NO CONGESTIVA SIN PLACAS
 APARENTES, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS
 MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS, ABDOMEN:
 BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITOMEAL, RUIDOS
 INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES: PULSOS PRERIFERICOS PRESENTES, NO EDEMAS, MOVILES,
 EUTROFICOS, SNC: SIN DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO APARENTE.

Signos Vitales: TA: 87 | FC: 106 x Min | FR: 52 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: 1,5000 | Peso: 42,6000

Ginecobstétricos: G: 0 | P: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin ☐ Actividad Uterina Regula ☐ Aminore ☐ Ruptura

Tiempo Evolución: 0 min TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 ☐ Cefalico

**Resultados Exámenes
Diagnósticos:**

Servicio: (19304) Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma
RECUENTO DE CELULAS BLANCAS CH:5.96
RECUENTO DE NEUTROFILOS:2.2
RECUENTO DE LYMFOCITOS CH:3.5
RECUENTO DE MONOCITOS:0.2
RECUENTO DE EOSINOFILOS CH:0.03
RECUENTO DE BASOFILOS:0.01
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS CH:36.4
LINFOCITOS % CH:59.2
MONOCITOS % CH:3.7
EOSINOFILOS % CH:0.50
BASOFILOS % CH:0.20
RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS CH:4.19
HEMOGLOBINA CH:13.5
HEMATOCRITO CH:39.9
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC):95.3
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH):32.2
CONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC):33.8
ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS:13.0
PLAQUETAS CH:271.0
PLAQUETOCRITO:0.29
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO:10.8
ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW:16.0

Servicio: (19749) NITROGENO UREICO
NITROGENO UREICO BUN:12.40

Servicio: (19290) CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS:1.00

Servicio: (19933) Transaminasa oxalacetica / ASA
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST:16.0

Servicio: (19934) Transaminasa piruvica / ALAT
TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT:17.0

Servicio: (19036) Albúmina
ALBUMINA:4.73

Servicio: (19816) Proteínas totales, en suero y otros fluidos
PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS:6.60

Servicio: (19353) Embarazo, prueba cualitativa por (RIA, ELISA o en placa monoclonal)
PRUEBA DE EMBARAZO:NEGATIVO

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta_Cama_IPS_Remite

Descripción Motivo: VALORACION URGENTE POR SERVICIO DE PSQUIATRIA

Nombre IPS: **Nivel:**

Municipio: **Departamento:**

Servicio que Remite: Urgencias **Descripción:**

Servicio Remitido: Urgencias **Descripción:**

Resumen H.Clinica: VALORACION Y MANEJO PRIORITARIO POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, PACIEMNTE QUIEN CURSA COPN ANOREXIA NERVIOSA DE 6 MESES DE EVOLUCION

Fecha Confirmación: **Fecha Salida:**

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F500	ANOREXIA NERVIOSA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------

