

PACIENTE JESSICA ALEXANDRA OCHOA VITAMA

TIPO IDENTIFICACIÓN TI	IDENTIFICACIÓN 1001096082	
EDAD 14 Años	SEXO Femenino	MODALIDAD ATENCIÓN Hospitalario
EPISODIO 6334777	ASEGURADORA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	
DIRECCIÓN CLL129 C 84 21	ACOMPAÑANTE MARIA VITAMA	
CAMA 20BB104	DÍAS ESTANCIA 0	TELÉFONO 3223368583

REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

Fecha de Inicio de Atención 01/05/2018	Fecha de Fin de Atención
Tipo Referencia	Prioridad Urgente
Servicio Solicitado Urgencias	Especifique PSIQUIATRIA
Dirección prestación de servicio:	
Tipo de Traslado Ambulancia Básica	
Motivo Remisión Especialidad No Ofertada	Especifique PSIQUIATRIA

Resumen Historia Clínica:

MOTIVO DE CONSULTA FUENTE DE LA HC: LA MAMA MARIA ANGELICA VITAMATELEFONO 3223368583"SE CORTO CON UNA CUCHILLA" ENFERMEDAD ACTUAL PACEINTE DE 14 ANOPS, AL PARECER ANTECEDETNE DE DEPRESION MAYOR EN INTENTO SUICIDA HACE 1 AÑO, MANEJADO AMBULATORIAMENTE CON FLUOXETINA POR3 MESES. REFEIRE QUE EL DIA DE HOY DESPUES DE PELEAR CON EL PAPA SE CORTA LAS MUÑECAS CON LA CUCHILLA DE UN SACAPUNTAS.REFEIRE QUE DSDE HACE APOXIMADAMENTE 3 SEMANAS SE SIENTE MUY TRISTE PORQUE SIENTE QUE EL PAPA NO LA QUIERE, SOLO LA GRITA Y LE PEGA.EL DIA DE HOY DURANTE LA PELEA EL PADRE LA GOLPEO EN LA PIERNA CON UN PALO, REFERIE QUE NORMALMENTE EL NO LA GOLPEA PERO SI LE GRITA, LA INSULTA Y LA MENOSPRECIA.ACTUALMENTE EN COMPANIA DE LA MADRE, REFEIRE QUE LA CUSTODIA LA TIENE EL PAPA DESDE QUE SE SEPARARON LOS PAPAS, PERO SIEMPRE HA SIDO IGUAL DE AGRESIVO Y LA HA GOLPEADO EN OTRAS OCAIONES.TRAIDA POR AMUBLANCIA DEL 123 EN TRASLADO PRIMARIOREFIERE LA MAMA QUE LER PREOCUPA PORQUE EN ESTOS DIAS ESTUVO ENFERMA Y EL PAPA NO CONSULTO, ADEMAS QUE EN OCAIONES NO SE DESAYUNA PARA IR AL COLEGORS: NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIAANTECEDENTESPATOLOGICOS: DEPRESION MAYORHOSITALARIOIOS: POR CUADR DE DREPSION MAYORQUIRURGICOS: NIEGAALERGICOS: NIEGAINMUNOLOGICOS: REFFIERE PAI COMPLETO PARA LA EDAD, NO PRESENTA CARNE FAMILIARES: 2 TIAS POR DEPRESION ANALISIS Y PLAN PACIENTE DE 14 ANOS, TIENE ANTECEDENTE DE DERPESION E INTENTO SUICIDA SIN MANEJO ACTUALMENTE, AHORA NUEVAMENTE INTENTO SUICIDA AL CORTARSE LA MUÑECA CON UNA CUCHILLA POR PELEA CON EL PADRE.RELATA AL PARECER POR PARTE DEL PADRE, QUE TIENE LA CUSTODIA DE LA MENOR, MALTRATO FISICO Y PSICOLOGICO ADEMAS AL PARCER TAMBIEN NEGLIGENCIA.AL EXAMEN FISCIO ESTABLE, ALGO DE LABILIDAD EMOCIONAL, EQUIMOSIS EN LA PIERNA CON TRUMA CON UN PALO Y CORTDAS EN MUÑECA IZQUEIRDA QUE SON SUPERFICIALES.SE COSIDERA ALTO RIESGO Y RIESGO SOCIAL. SE LLENAN FICHAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA POR MALTRATOP E INTENSTO SUICIDA Y SE SOLICITA VALORACIONPOR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA ADEMAS ATENCION AL USUARIO PARA INFOME AL ICBF SE EXPLICA A LA MAMA Y A LA PACIENTE QUE ENTIENDEN Y ACEPTAN DX: 1. INTENTO SUICIDA 2. DEPRESION MAYOR+3. SOSPEHCA DE MALTRATOPPLAN1. OBSERBVACION2. DIETA NORMAL PARA AL EDAD3. ACOPANANTE PERMANENTE4. SS/ VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL Y PSIQUIATRIA5. CSV Y AC ANALISIS PACIENTE DE 14 ANOS, CON ANTECEDENTE DE DEPRESION MAYOR E INTENTO DE SUICIDIO HACE 1 AÑO, QUIEN ES TRAIDA EN TRASLADO PRIMARIA AMBULANCIA PORNUEVO INTENTO DE SUICIDIO AL CORTARSE LA MUÑECA IZQUIERDA CON CUCHILLA DE TAJALAPIZ POSTERIOR A AGRESION FISICA Y PSICOLOGIA POR PARTE DEL PADRE DEBIDO A DISCUSION FUERTE. REFEIRE QUE PADRE QUIEN TIENE CUSTODIA DE LA MENOR ES AGRESIVO Y VIOLENTO CON LA PACIENTE,INDUCIENDOLA A INTENTOS DE SUICIDIO. AL EXAMEN FISICO CON DOLOR A LA PALPACION EN PARTE PROXIMAL DE MUSLO IZQUIERDO, SE CONSIDERA PACIENTE REQUIERE VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA, POR LO CUAL SE DECIDE INICIAR REMISION DEBIDO A QUE NO CONTAMOS CON DICHO SERVICIO, POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTEVALORACION POR SERVICIO DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL. VIGILANCIA ESTRUCTA. SE EXPLICA MADRE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA. DX: 1. INTENTO SUICIDA 2. DEPRESION MAYOR 3. SOSPEHCA DE MALTRATO

Examen Físico:

REVISION POR SISTEMAS Y EXAMEN FISICO ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FISICO POR REGION ***** REVISION POR SISTEMAS ***** OBJETIVO ***** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA:SIGNOS VITALES:TA: 90/60 MMHG FC: 66 FR: 22 SAT:96% AL AMBIENTE T: 36 GRADOS CENTIGRADOSCABEZA CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS PALPABLES.TORAX: NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES.ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO IMPRESIONA DOLOR A LAPALPACION, SIN MASAS OMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:DOLOR LEVE A LA PALPACION EN REGION PROXIMAL DE MUSLO IZQUIERDO, PULSOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOSNEUROLOGICO: ALERTA, REACTIVO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NO SIGNOS MENINGEOS.

Resultados Imagenología:

Resultados Laboratorio:

PACIENTE JESSICA ALEXANDRA OCHOA VITAMA

TIPO IDENTIFICACIÓN	TI	IDENTIFICACIÓN	1001096082		
EDAD	14 Años	SEXO	Femenino	MODALIDAD ATENCIÓN	Hospitalario
EPISODIO	6334777	ASEGURADORA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		
DIRECCIÓN	CLL129 C 84 21	ACOMPAÑANTE	MARIA VITAMA		
CAMA	20BB104	DÍAS ESTANCIA	0	TELÉFONO	3223368583

Tratamientos Efectuados:

Recomendaciones:

Diagnóstico Principal Z915 HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE

Dx. Prequirúrgico Tipo Impresión Diagnóstica Causa Externa Otra Clasificación Diag. Principal

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

Código Diagnóstico	Nombre Diagnóstico
Z915	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE
Z915	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE

Responsable: MEDICO FSB INTERNO 11 Registro Médico: 0000000011

Especialidad: MEDICINA GENERAL