

## E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS HISTORIA CLÍNICA

## **EVOLUCION URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION**

## **DATOS DEL PACIENTE**

Tipo de Identificación Tarjeta de Identidad Numero Documento 1007103588 No. Historia clínica: 1007103588

Nombre: WENDY PAOLA VILLAMIL VELASQUEZ

Fec. Nacimiento: 20/07/2003

Edad: 15 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Dirección: CALLE 12 N° 13- 60 DANUBIO

Nivel/Estrato: NIVEL 1

Ocupación:

Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 314 4493228

Teléfono: Tipo regimen: Contributivo

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Ingreso: 1805587 Fecha ingreso: 26 septiembre 2018 08:39

Causa externa: Enfermedad\_General Finalidad: No\_Aplica

Responsable: Parentesco responsable

Direc. Responsable: Teléfono : Procedencia: SOACHA

FOLIO N° 18 FECHA: 28 de septiembre de 2018 09:55 a.m. HISTORIA: 1007103588 Pagina 1/1

Victima del Conflicto

Armado?

<u>TA SIST:</u> 100 mmHg <u>TA DIAST:</u> 61 mmHg <u>FC:</u> 74 x Min <u>FR:</u> 20 x Min <u>% S02:</u> 95 <u>TEMP:</u> 36,5 °C <u>PESO (kg):</u> 46 <u>TALLA (mts):</u> 2

**Subjetivo:** FEMENINA DE 15 AÑOS:

...IDX: TRAST DEPRESIVO GRAVE SIN PSICOSIS F322 ......ESTRUCTURA LIMITE DEL ADOLESCENTE

No

Objetivo: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, EUPROSÉXICA, COLABORADORA, TRANQUILA, PENSAMIENTO LINEAL Y COHERENTE,

NO IDEACIÓN DELIRANTE, IDEACIÓN SUICIDA SEMI ESTRUCTURADA PERSISTENTE, IDEAS SOBREVALORADAS DE SOLEDAD Y MINUSVALÍA, IDEAS PERSISTENTES REFERENCIALES RESPECTO A CONFLICTOS CON LA MADRE, AFECTO DISFÓRICO, ALGO ANHEDÓNICO, NO ACTIVIDAD ALUCINATORIA, EULÁLICA, EUMNÉSICA, EUQUINÉTICA, INTROSPECCION

EN FORMACION PROSPECCIÓN INCIERTA, JUICIO DE REALIDAD DEBILITADO. . . . .

Paraclínicos: TRANAMINANAS 27 SEPT 18: DENTRO DE LIMITES NORMALES

Análisis:

SE CONSIDERA ESTRUCTURACION LIMITE DEL ADOLESCENTE. CON HOSPITALIZACION PREVIA. CON INTENTO SUICIDA CON INGESTA DE MEDICACION METOCARBAMOL. EN EL MOMENTO ESTABLE ORGANICAMENTE. NORMALIZACION DE TRANSAMINASAS. PACIENTE CON RIESGO ALTO DE ACTING AUTOLESIVO (SADPS 9) POR LO QUE REQUIERE MANEJO EN USM.SE CONTINUA REMISION POR EPS. CONTINUA AC VALPROICO 2.5CC CADA 12 HORAS (125MG CADA 12 HORAS) Y FLUOXETINA 55CC/DIA PARA CONTROL DE SINTOMATOLOGIA.

## **Observaciones Generales**

<u>DIAGNOSTICO</u> <u>PRINCIPAL</u>

F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Z731 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

ORDENES MEDICAS:

Tipo de Indicación: Remision

REMISION USM

C.C. 1019010569 - MERA FERNANDEZ LUZ ANGELA Registro Medico: 1019010569 - PSIQUIATRIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS] NIT [800006850-3]