

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	LUISA FERNANDA VILLA PINZON	Tipo de documento	Tarjeta de Identidad	Número de documento	1010156997
Fecha de nacimiento	02/08/2001	Edad atención	17 años 1 mes	Edad actual	17 años 1 mes
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CL 35 35 27	Teléfono domicilio	3144535214	Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente	ALEXANDRA MARIA VILLA	Parentesco	Hijo(a)	Teléfono acudiente	3144535214
Acompañante	ALEXANDRA MARIA VILLA	Teléfono acompañante	3144535214		
Asesorador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT; Beneficiario
Episodio	35898024	Lugar de atención	CL INFANTIL	Cama	CH517A
Fecha de la atención	16/07/2016	Hora de atención	19:37:09		

### HISTORIA CLÍNICA PEDIATRÍA

Estado de Ingreso: Vivo  
Causa Externa: Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta: No Aplica  
Motivo de Consulta: " LA NIÑA INTENTO NUEVAMENTE QUITARSE LA VIDA "

#### Enfermedad Actual

LA NIÑA SE INTENTO SUICIDAR \* MENOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE LA MADRE CONSULTA POR CUADRO CLINICOA CONSISTENTE NUEVAMENTE INTENTOE SUICIDA HOY INTENTEO QUITARSE LA VIDA LA MADRE RIERE QUE PRESENTO CUTTING EN AMBOS BRAZOS DURANTE LA JORNADA ESCOLAR , EL PROFESO DE LA NIÑA REFIERE QUE AL REALIZAR CUTTING ESTUBIO UN MENSAJES CON SANGRE' ODIÓ MI VIDA\*QUE NO ES LA PRIMETA VEZ QUE LO REALIZADA, PACIENTE CON CONTROL CON PSIQUIATRIA TOMA TRATAMIENTOMEDICO SERTRALINA 100 M.G DIA NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIA PSIQUICOACTA DROGAS, ALCOHOL ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: MADRE NIEGA QUIRÚRGICOS: MADRE NIEGA TOXICOALÉRGICOS:MADRE NIEGA HOSPITALARIOS: MADRE NIEGA FAMILIARES: MADRE NIEGA TRANSFUSIONALES: MADRE NIEGA CABEZA: NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTÉRICAS NARIZ PERMEABLE ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA NO MASAS NO MEGALIAS CADIO / PULONAR RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS ABDOMEN : NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN EXTRAMIDAD SUSPERIONES ESTINGA CUTTING EN TODO EL ANTEBARZ DERECHA E IZQUIEDA SIN ALTERACIONES NO SE EXAMINA SIN DEFICIT NO APLICA

#### Antecedentes

##### Antecedentes Personales

Fecha:	03/11/2015	Hora:	12:57:34
Patológicos	RINITIS ALERGICA		
Responsable:	MERCADO, KELLY		
Documento de identidad:	53073259		
Fecha:	06/04/2016	Hora:	12:34:12
Patológicos	RINITIS ALERGICA, ESTREÑIMIENTO.		
Responsable:	MERCADO, KELLY		
Documento de identidad:	53073259		
Fecha:	01/09/2016	Hora:	14:35:19
Familiares	n		
Transfusionales	n		
Alérgicos	n		
Farmacológicos y conciliación médica	n		
Quirúrgicos	n		
Patológicos	n		
Otros	n		
Inmunológicos	n		
Traumáticos	n		

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** LUISA FERNANDA VILLA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1010156997  
**Apellido** PINZON

**Responsable:** MARTINEZ, GLADYS  
**Documento de Identidad:** 51745872

**Fecha:** 05/10/2016 **Hora:** 07:35:34

**Farmacológicos y conciliación médica** NIEGA

**Quirúrgicos** NIEGA

**Patológicos** NIEGA

**Alérgicos** NIEGA

**Familiares** NIEGA

**Transfusionales** NIEGA

**Traumáticos** NIEGA

**Responsable:** VEGA, CAROL

**Documento de Identidad:** 53178546

**Fecha:** 15/11/2016 **Hora:** 14:27:46

**Alérgicos** NIEGA A MEDICAMENTOS

**Farmacológicos y conciliación médica** NIEGA

**Quirúrgicos** NIEGA

**Patológicos** RINITIS ALERGICA

**Transfusionales** NIEGA

**Responsable:** MAZA, MARIA

**Documento de Identidad:** 45365895

**Fecha:** 15/02/2017 **Hora:** 15:09:39

**Patológicos** ANOTADOS

**Responsable:** CASTILLO, MAGDA

**Documento de Identidad:** 52228157

**Fecha:** 29/08/2017 **Hora:** 08:46:29

**Inmunológicos** M= 14 AÑOS, FUR:20/05/17,CICLOS IRREGULARES ,G0P0, NIEGA INCIO VIDASEXUAL , PLNF/ NIEGA,

**Otros** VIVE CON MADRE Y 2 HEMANOS,ESTUDIANTE G10

**Patológicos** RINITIS ALERGICA,

**Familiares** MADRE HIPOTIROIDIMOS, GONARTROSIS RODILLAS,

**Responsable:** CANTOR, NORBERTO

**Documento de Identidad:** 3176725

**Fecha:** 07/11/2017 **Hora:** 15:39:52

**Patológicos** RINITIS

**Responsable:** GONZALEZ, MARIO

**Documento de Identidad:** 79233700

**Fecha:** 12/12/2017 **Hora:** 18:06:14

**Patológicos** RINITIS

**Quirúrgicos** NIEGA

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del Paciente LUISA FERNANDA VILLA Tipo de Documento Tarjeta de Identidad Número de Documento 1010156997  
PINZON

Farmacológicos y conciliación medica NIEGA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales GRUPO SANGUINEO A+ TRASFUSIONES NIEGA

Familiares ABUELA DM TIPO 2 HTA

Inmunológicos NIEGA

Otros FUR: 25/11/2017 NIEGA VIDA SEXUAL GO

Responsable: MORENO, LEIDY

Documento de identidad: 1056612844

Fecha: 03/01/2018

Hora: 13:58:46

Patológicos

Responsable: SANCHEZ, MARLON

Documento de identidad: 73145141

Fecha: 16/01/2018

Hora: 06:49:33

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: LOPEZ, JAIME

Documento de identidad: 19428150

Fecha: 17/02/2018

Hora: 15:01:21

Patológicos SIN CAMBIO

Responsable: LOPEZ, JAIME

Documento de identidad: 19428150

Fecha: 17/02/2018

Hora: 16:24:29

Patológicos

PATOLÓGICOS: BRONQUIOLITIS, RINITIS TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, SINTENSTOS SUICIDAS PREVIOS. HOSPITALIZACIONES: INTENTO SUICIDA EN DICIEMBRE DEL 2017. TRAUMÁTICO: ESGUINCE PIE DERECHO QUIRÚRGICO: NIEGA ALERGIAS: NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS VACUNAS COMPLETAS PARA LA EDAD FAMILIARES; HIPERTENSIÓN ANETRAIL DIABETES MLEITUS ABUELITOS, NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS EN LA FAMILIA. PSICOSOCIALES: CURSA ONCE GRADO, CON BUEN DESEMPEÑO, AL INTERROGAR SOBRE BULLING PACIENTE REFIERE QUENO DESEA HABLAR AL RESPECTO, VIVE CON LOS ABUELITOS MATERNOS, HERMANO DE 9 Y 11 AÑOS, LA MADRE, PADRE NO RESPONDE.

Responsable: ECHEVERRI, MARIA

Documento de identidad: 1018435439

Fecha: 10/03/2018

Hora: 12:31:56

Patológicos NO APLICA

Responsable: HATEM, FADDUA

Documento de identidad: 1022400072

Fecha: 20/03/2018

Hora: 11:59:47

Patológicos NO APLICA

Responsable: HATEM, FADDUA

Documento de identidad: 1022400072

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** LUISA FERNANDA VILLA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1010156997  
**PINZON**

Fecha: 03/04/2018 Hora: 08:31:34  
Patológicos SIN CAMBIO  
Responsable: LOPEZ, JAIME  
Documento de identidad: 19428150

Fecha: 06/04/2018 Hora: 12:34:37  
Patológicos NO APLICA  
Responsable: BUSTAMANTE, MARIA  
Documento de identidad: 39682507

Fecha: 21/04/2018 Hora: 10:29:59  
Patológicos NO APLICA  
Responsable: HATEM, FADDUA  
Documento de identidad: 1022400072

Fecha: 19/05/2018 Hora: 11:11:52  
Patológicos NO  
Responsable: HATEM, FADDUA  
Documento de identidad: 1022400072

Fecha: 21/05/2018 Hora: 10:23:02  
Farmacológicos y conciliación medica NIEGA  
Patológicos DEPRESION?  
Quirúrgicos NIEGA  
Responsable: BARRERA, NICOLE  
Documento de identidad: 1019077347

Fecha: 12/06/2018 Hora: 16:01:23  
Familiars YA REFERIDOS  
Transfusionales YA REFERIDOS  
Alérgicos YA REFERIDOS  
Farmacológicos y conciliación medica YA REFERIDOS  
Quirúrgicos YA REFERIDOS  
Patológicos YA REFERIDOS  
Traumáticos YA REFERIDOS  
Responsable: LOPEZ, LILIANA  
Documento de identidad: 1018470251

Fecha: 09/07/2018 Hora: 15:36:35  
Patológicos NO APLICA  
Responsable: HATEM, FADDUA  
Documento de identidad: 1022400072

Fecha: 16/07/2018 Hora: 19:37:41  
Inmunológicos

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** LUISA FERNANDA VILLA **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1010156997  
**PINZON**

Familiares                                "  
Transfusiones                            "  
Alérgicos                                  "  
Farmacológicos y conciliación medica   "  
Quirúrgicos                              "  
Patológicos                              "  
Otros                                        "  
Traumáticos                              "

**Responsable:** MARTINEZ, JENNY  
**Documento de Identidad:** 52350777

**Antecedentes Obstétricos****Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	Planifica
03/11/2015	12:57:25			03/09/201	13				
05/10/2016	07:35:51			20/09/201					

**Responsable:** MERCADO, KELLY

**Documento de Identidad:** 53073259

**Revisión por Sistemas**

**Endocrinológico:** NIEGA SÍNTOMAS  
**Órganos de los sentidos:** NIEGA SÍNTOMAS  
**Cardiopulmonar:** NIEGA SÍNTOMA  
**Gastrointestinal:** NIEGA SÍNTOMA  
**Genitourinario:** NIEGA SÍNTOMAS  
**Osteomuscular:** NIEGA SÍNTOMAS  
**Neurológico:** NIEGA SÍNTOMAS  
**Piel y Faneras:** NIEGA SÍNTOMAS  
**Otros:** NIEGA SÍNTOMAS

**Examen Físico**

**Estado General:** Bueno  
**Estado de Conciencia:** Alerta  
**Estado Respiratorio:** Sin signos de dificultad respiratoria  
**Estado de Hidratación:** Hidratado

**Riesgo de Problema en el Desarrollo:** PC normal

**Resultado Desarrollo:** No tiene Problema en el desarrollo

**Valoración de signos de maltrato:** Sospecha de maltrato

**Traslado:** Observación Urgencias

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del Paciente LUISA FERNANDA VILLA Tipo de Documento Tarjeta de Identidad Número de Documento 1010156997

**Hallazgos**

Cabeza: ,  
Ojos: ,  
Otorrinolaringología: ,  
Boca: ,  
Cuello: ,  
Tórax: ,  
Cardio Respiratorio: ,  
Abdomen: ,  
Osteomuscular: ,  
Genitourinario: ,  
Sistema Nervioso Central: ,  
Examen Mental: ,  
Piel y Faneras: ,  
Otros Hallazgos: ,

Responsable: MARTINEZ, JENNY  
Documento de Identidad: 52350777  
Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Diagnósticos**

Código del Diagnóstico	Descripción del diagnóstico	Clase de diagnóstico	Diagnóstico principal	Confirmación	Tipo de diagnóstico	Responsable
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam, Diag. Admisión, Diagnós. Alta, Diagn. Trabajo	MARTINEZ, JENNY

**Evolución**

Fecha: 16/07/2018

Hora: 19:40:26

Tipo de Registro: Evolución

**Descripción**

"LA NIÑA SE INTENTO SUICIDAR" MENOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE LA MADRE CONSULTA POR CUADRO CLINICOA CONSISTENTE NUEVAMENTE INTENTOE SUICIDA HOY INTENTEO QUITARSE LA VIDA LA MADRE RIERE QUE PRESENTO CUTTING EN AMBOS BRAZOS DURANTE LA JORNADA ESCOLAR, EL PROFESO DE LA NIÑA REFIERE QUE AL REALIZAR CUTTING ESTUBIO UN MENSAJES CON SANGRE ODIÓ MI VIDA QUE NO ES LA PRIMETA VEZ QUE LO REALIZADA, PACIENTE CON CONTROL CON PSIQUIATRIA TOMA TRATAMIENTOMEDICO SERTRALINA 100 M/G DIA NIEGA CONSUMO DE SUSTANCIA PISQUICOACTA DROGAS, ALCHOOL ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: MADRE NIEGA QUIRURGICOS: MADRE NIEGA TOXICOALERGICOS: MADER NIEGA HOSPITALARIOS: MADRE NIEGA FAMILIARES: MADRE NIEGA TRANSFUSIONALES: MADRE NIEGA

CABEZA: NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS NARIZ PERMEABLE ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA NO MASAS NO MEGALIAS CADIO / PULONAR RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS ABDOMEN : NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION EXTRAMIDAD SUSPERIONES ESTIMGA CUTTING EN TODO EL ANTEBARZ DERECHA E IZQUIEDA SIN ALTERACIONES NO SE EXAMINA SIN DEFICIT NO APLICA

A/P MENR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE LA MADRE RECONSULTANTE NUEVMANETE CON CUADRO CLINICOA DE INTENTO SUICIDA AHORA ESTABLE ACTIVA ORIENTA LA S 3ESFERA MENTALES, EN CONTROL CON PSIQUIATRIA AL MOMENTO PACIENTE TTO MEDICO SERTRALINA 100 DIA SE DEJA HSOPITALIZA PARA MANEJO INTEGRAL CON PSIQUATRIA, - PEDIATRIA SE EXPLICA A LA MADRE DEL NIÑA QUIEN ENTIEDE Y ACEPTA EL CRITIEO MEDICO

PESO 52 KG OX .1 INTENTO SUICIDA 2, DEPRESION 1, HX PEDIATRIAS 2, DIETA COMUN 3. VAL. PSICOLOGIA 4. VALO PSQUIATRIA 5. VAL TRBAJO SOCIAL 6. VIGLANCIA NEUROLGICA

Responsable: MARTINEZ, JENNY

Documento de Identidad: 52350777

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Ingresado por: SANDRA VILLEGAS

Fecha y Hora de Ingresación: 19/07/2018 12:14:21

Página: 8/12

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del Paciente **LUISA FERNANDA VILLA PINZON** Tipo de Documento **Tarjeta de Identidad** Número de Documento **1010156997**

**Fecha:17/07/2018****Hora:11:40:21**

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

EVOLUCION MAÑANA PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: INTENTO DE SUICIDIO DEPRESION EN TRATAMIENTO PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE AUSENCIA DE LLANTO, ADECUADO PATRON DEL SUEÑO.

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES: FC: 84 LPM, FR: 25, SATO: 95% CON FIO2 21%, T: 36.4°C. C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVA NORMOCREMICA ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN DENOPATIAS C/P: TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREGREGADOS. ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO ALA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES MOVILES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, PRESENCIA DE HERIDAS DE BACILACION EN CARA ANTERIOR DE ANTEBRAZOS. NEUROLOGICO.PACIENTE ALERTA CONCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO ALTERACION NEUROLOGICA, CURSO DE PENSAMIENTO NORMAL, NOMINACION NORMAL

PACIENTE FEMENINA CON CUADRO DE INTENTO DE SUICIDIO EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA AMBULATORIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO CON SERTRALINA, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN ALTERACION MENTAL O NEUROLOGICA, SE ESPERA VALORACION POR PSIQUIATRIA, SE EXPLICA CONCLARIDAD A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

P/ VAL POR PSIQUIATRIA- PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.

Responsable:PEÑA, LIZETH

Documento de Identidad:1053338972

Especialidad:MEDICINA GENERAL

**Fecha:18/07/2018****Hora:11:07:22**

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

EVOLUCION PEDIATRIA EDAD. 17 AÑOS FECHA DE INGRESO. 18/07/2018 DIAGNOSTICOS. INTENTO DE SUICIDIO DEPRESION EN TRATAMIENTO EN COMPAÑIA DE LA MADRE REFIERE VERLA BIEN SIN DOLOR DIANEIA U OTROS SINTOMAS ASOCIADO TOLERA BIEN LA VIA ORAL DIURESIS SNORMAL NIEGA DEPOSICION

PESO. 52.4KG BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADASIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ALERTA ORIENTADA, FC. 80XMIN, FR. 22XMIN, T: 36.4 GRADOS, SATO2 94% AL MEDIO AMBIENTE ESCLERAS ANICTERICAS NO INYECCION CONJUNTIVAL NI SECRECION OCULAR NO RINORREA MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA CUELLO SIN MASAS TORAX SIN RETRACCIONES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DISTENDIDO BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO RUIDOS INTESTINALES NORMALES EXTREMIDADES MULTIES LESIONES TIPO LACERACIONES LIENALES TIPO CUTTING EN BRAZOS SIN EDEMAS BIEN PERFUNDIDOS PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS NEUROLOGICO SIN DEFICIT GLASGOW 15/15

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE AFEBRIL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA KLUCCE BIEN ANIMO MODULADO TOLERABIEEN LA VIA ORAL ESTA OPENDIETE CONCEOPTO DE PSIQUIATRAI PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL SE DA INFORMACION A LA MADRE

DIETE NORMAL ACOMPAÑANTE PERMANENTE CSV . AC P/ VALORACION POR PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL

Responsable:QUEVEDO, XIMENA

Documento de Identidad:52088445

Especialidad:PEDIATRIA

**Fecha:18/07/2018****Hora:12:55:17**

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del Paciente: LUISA FERNANDA VILLA Tipo de Documento: Tarjeta de Identidad Número de Documento: 1010156897  
PINZON

NOTA CORRESPONDIENTE AL DIA DE AYER EN HORAS DE LA TARDE. PACIENTE DE 17 AÑOS. CONOCIDA POR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA. EN PROCESO TERAPEUTICO, CON ULTIMA CITA LA SEMANA PASADA. PACIENTE QUIEN HA ESTADO HOSPITALIZADA EN VARIAS OCASIONES POR SINTOMAS ASOCIADOS A ESTADO DE ANIMO, DEPRESION, CONDUCTAS AUTOAGRESIVAS. EL MES PASADO FUE REMITIDA A CLINICA PSIQUIATRICA, POR ORDEN DE PSIQUIATRIA DE LA INSTITUCION, DONDE ESTUVO AL REDEDOR DE 17 DIAS. POSTERIOR A ESTO PACIENTE PERSISTE CON SINTOMATOLOGIA. MADRE REFIERE QUE RECIBE REPORTE EL DIA LUNES DEL COLEGIO, DONDE INFORMAN QUE LUISA NUEVAMENTE SE REALIZA CORTES DE BRAZOS, ENCUENTRAN NOTA ESCRITA CON SANGRE "ODIO MI VIDA" Y UNAS INICIALES, PACIENTE HA ASEGURADO QUE NO FUE ELLA QUIEN LO HIZO. MADRE EVIDENCIA AFECTACION EMOCIONAL IMPORTANTE, AGOTAMIENTO, FRUSTACIONE IMPOTENCIA ANTE LA CONDICION Y ESTADO DE LUISA, QUIEN HASTA EL MOMENTOMUESTRA INTROSPECCION NULA ANTE LA SITUACION, DESINTERES Y NORMALIZACIONANTE SUS CONDUCTAS.

EN EL MOMENTO PACIENTE SE MUESTRA ESTABLE, TRANQUILA, SIN ALTERACION EMOCIONAL. ESTO SUELE SER SIMILAR EN SUS CONSULTAS Y HOSPITALIZACIONES, "APARENTA QUE TODO VA BIEN". PACIENTE CON DIFICULTADES PARA RECONOCER NECESIDAD DE AYUDA, CONSIDERA QUE NO TIENE NADA, QUE NO PASA NADA, QUE "ELLA SE QUIERE MORIR Y LOS DEMAS NO LA DEJAN". ASEGURA QUE ULTIMA HOSPITALIZACION, "NO SIRVIÓ DE NADA". NO MUESTRA DESEOS DE CAMBIO, ORIENTACION O AYUDA. DURANTE PROCESO TERAPEUTICO HACE ACUERDOS Y MANIFIESTA ASPECTOS QUE NO CUMPLE, IDEACION SUICIDA LATENTE. NO ES CLARA EN LA MOTIVACION DE SUS ACTOS Y SU DESEO DE MORIR, REFIERE ASPECTOS DE INFANCIA QUE ASEGURA "NO SE ACUERDA BIEN QUE PASO PERO LA ATORMENTAN", SE NIEGA A ABORDARLOS Y ELABORARLOS.

• A LA ESPERA DE VALORACION Y CONCEPTO POR PSIQUIATRIA. SE COMENTARA CASO CON GRUPO DE PSICOLOGIA. SE EXPLICO A LA MADRE.

Responsable:HATEM, FADDUA

Documento de Identidad:1022400072

Especialidad:PSICOLOGIA

Fecha:18/07/2018

Hora:18:25:29

Tipo de Registro:Interconsulta

Descripción

Psiquiatría Infantil respuesta a interconsulta. Asiste en compañía de Alexandra villa, 40 años, pensionada por perdida de capacidad laboral antes laboraba en recursos humanos. Vive con madre, abuelos maternos y dos hermanos de 11 y 9 años, primo materno de 12 años. Estudiante de 11 grado, colegio la dispensa IED. Padre no conoce a la paciente. Solicitan interconsulta por autoagresión DIAGNOSTICOS. INTENTO DE SUICIDIO DEPRESION EN TRATAMIENTO Refieren que la paciente había egresado aprox un mes de clínica Emanuel, a donde fue remitida por autoagresiones, egreso con sertralina de 100 mg. refiere la madre que estaba bien, la madre la había observado callada, refiere que el 16 de julio recibió una llamada del colegio y le informaron que se estaba cortando de nuevo, refiere la madre que encontraron un aviso que dice con sangre que odia la vida, al ver esto buscaron niñas que estuvieran cortándose, pero la paciente niega haber escrito eso, la paciente según la madre se fugo para no ser revisada. La madre la observa mas dotgada, la directora de curso entrego frases en que decía que debe hacerle caso a ana y que la comida esta solo para verla es un arte, y que vomitar es una manera de sentirse mejor. Sigue ocultando síntomas en casa, habla poco. La paciente refiere que viene con preocupaciones de perder peso, Refiere también que estaba haciendo ejercicio en las noches para seguir los consejos de ana y mia. Refiere la paciente que desde hace por lo menos 5 años tiene temor a crecer 2porque no quiero seguir los pasos de mi mama y de mis lías". Hace un año botaba la comida o la ocultaba Quería dejar toda la comida de una. Vomita después del almuerzo y la cena. Refiere que utiliza la página ana y mia para poder encontrar consejos "pero si tuviera wats up podrían darme mas consejos, pero mi mamá no me deja tener celular". Paciente refiere persistencia de síntomas depresivos, ansiedad y tristeza de 8/10 y presencia de ideación suicida "aunque no tan fuerte como antes". Al examen mental alerta, orientado, euprosódica, afecto ansioso, constreñido, pensamiento con adecuado curso, con ideas de muerte y desesperanza "al menos ya se que tengo algo pero realmente estoy cansada de buscarle solución", hipobulica, normoquinetica, . Historia previa: ESTUVO HOSPITALIZADA EN CLINICA EMANUEL DUARTE DOS SEMANAS, EGRESO DICIEMBRE 29 DE 2017, LUEGO D INTENTO SUICIDACION AHORCAMENTO QUE FALLO AL ROMPERSE LA CUERDA Y CAER , PRESENTO ESGUINCE DE TOBILLO QUE LE IMPIDIO CONTINUAR SU CONDUCTA SUICIDA. EN FEBRERO 2018 MADRE ENCUENTAR QUE ESTABA BUSCANDO INFORMACION DE VEENOS EN INTERNET, TAMBIEN PERTENACIA A REDES DE CLUBES SUICIDAS. PATOLOGICOS: MADRE NIEGA QUIRURGICOS: MADRE NIEGA TOXICOALERGICOS:MADRE NIEGA HOSPITALARIOS: MADRE NIEGA FAMILIARES: MADRE NIEGA TRANSFUSIONALES: MADRE NIEGA

Al examen mental alerta, orientado, euprosódica, afecto ansioso, constreñido, pensamiento con adecuado curso, con ideas de muerte y desesperanza "al menos ya se que tengo algo pero realmente estoy cansada de buscarle solución", hipobulica, normoquinetica,

Paciente de 17 años con presencia de síntomas ansiosos crónicos, síntomas depresivos persistentes en paciente que tiene larga historia de ocultar síntomas, ha sido difícil predecir riesgo suicida, paciente presenta nuevas autoagresiones, además con síntomas trastorno de la conducta alimentaria actuales. Dx: trastorno de la conducta alimentaria no especificado Trastorno depresivo Riesgo suicida

Por presencia de conductas restrictivas y purgativas y disminución de peso solicito hemograma, creatinina, albumina, electrolitos. Considero indicación de remisión a unidad de salud mental por riesgo suicida y pobre introspección e identificación de síntomas. Si resultados de paraclinicos están dentro de lites de la normalidad remitir. Se recomienda sea internada en unidad de salud mental con unidad para el tratamiento de niños y adolescentes y que cuente con psiquiatría infantil. Inicio difenhidramina 50 mg, continuar sertralina 100 mg

Responsable:REYES, MONICA

Documento de Identidad:53047949

Impreso por: SANDRA VILLEGAS

Fecha y Hora de impresión: 18/07/2018 12:14:21

Página: 8/12



**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del Paciente **LUISA FERNANDA VILLA PINZON** Tipo de Documento **Tarjeta de Identidad** Número de Documento **1010156997**

Especialidad: **PSIQUIATRIA**

Fecha: **19/07/2018**

Hora: **10:50:38**

Tipo de Registro: **Evolución**

Descripción

SISTEMA NO PERMITE LIBERAR LA PRESTACION. SE REALIZA SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO. PACIENTE EN EL MOMENTO EMOCIONALMENTE ESTABLE, TRANQUILA. PERSISTE Poca INTROSPECCIÓN, NULA CONSCIENCIA ANTE SU PROCESO, MANIFIESTA QUE NO QUIERE IRSE A CLINICA PSIQUIATRICA. NIEGA IDEACION SUICIDA LATENTE. ESTA PRESENTANDO TRASTORNO DE CONDUCTA ALIMENTARIA, PERDIDA DE PESO EN ULTIMAS SEMANAS, ACCESO A PAGINAS PRO ANA Y MIA. SE HA AUTOLLAMADA "VACA, GORDA".

POSTERIORMENTE SE HABLA CON MADRE A SOLAS, QUIEN CONTINUA CON PREOCUPACION IMPORTANTE, MENCIONA QUE HOY LE DIERON REMISION PARA CLINICA LA PAZ Y ELLA DECIDIO RECHAZARLA, EXPLICA QUE NO TIENE BUENAS REFERENCIAS DE ESTA INSTITUCION Y NO QUIERE QUE SU HIJA ESTE ALLA. EVIDENCIA LLANTO FACIL, LABILIDAD EMOCIONAL, AGOTAMIENTO, REFIERE COMO ASPECTO POSITIVO QUE LUISA LOGRO EXPRESARSE Y SER HONESTA CON LA PSIQUIATRA EL DIA DE AYER, POR LO CUAL HA RECONOCIDO QUE NECESITA AYUDA, AUN CUANDO LE CUESTA ACEPTARLO. SE DAN PAUTAS DE MANEJO A LA MADRE, FORTALECIMIENTO EMOCIONAL, ESTABLECIMIENTO DE LIMITES, ORIENTACION Y REDIRECCIONAMIENTO DEL PROCESOTERAPEUTICO. MADRE RECEPTIVA.

-SE CONTINUARA SEGUIMIENTO INTRAHOSPITALARIO. PACIENTE CONTINUARA EN PROCESO POR PSICOLOGIA DE MANERA AMBULATORIA EN CASO DE SER REMITIDA.

Responsable: **HATEM, FADDUA**

Documento de Identidad: **1022400072**

Especialidad: **PSICOLOGIA**

**Ordenes Clínicas**

Fecha: **16/07/2018**

Hora: **19:48:00**

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
890402-265	INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA	MARTINEZ, JENNY	MEDICINA GENERAL	Urgente	00UTPEUR	Sol N conf		
890402-265	INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA	MARTINEZ, JENNY	MEDICINA GENERAL	Urgente	00UTPEUR	Sol N conf		

Justificación: **xx**

Fecha: **16/07/2018**

Hora: **19:50:09**

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	MARTINEZ, JENNY	MEDICINA GENERAL	Urgente	00UTPEUR	Sol N conf		
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	MARTINEZ, JENNY	MEDICINA GENERAL	Urgente	00UTPEUR	Sol N conf		

Justificación: **control**

Fecha: **17/07/2018**

Hora: **11:25:33**

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	PEÑA, LIZETH	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UEOBU2	Anulado	17/07/2018	FinalTratamient
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	PEÑA, LIZETH	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UEOBU2	Anulado	17/07/2018	FinalTratamient

Fecha: **17/07/2018**

Hora: **11:45:19**

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	PEÑA, LIZETH	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UEOBU2	Sol N conf		

## IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente LUISA FERNANDA VILLA Tipo de Documento Tarjeta de Identidad Número de Documento 1010156997

890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	PEÑA, LIZETH	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UE0BU2	Sol N conf		
--------	------------------------------	--------------	------------------	-------------	----------	------------	--	--

Justificación:

Fecha: 18/07/2018

Hora: 07:55:00

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
PCS41A15	DIETA NORMAL	QUEVEDO, XIMENA	PEDIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	18/07/2018	
PCS41A15	DIETA NORMAL	QUEVEDO, XIMENA	PEDIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	18/07/2018	

Justificación:

Fecha: 18/07/2018

Hora: 18:27:00

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	No Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	18/07/2018	
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	No Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	18/07/2018	

**Justificación:** REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL. Asiste en compañía de Alexandra villa, 40 años, pensionada por pérdida de capacidad laboral antes laboraba en recursos humanos. Vive con madre, abuelos maternos y dos hermanos de 11 y 9 años, primo materno de 12 años. Estudiante de 11 grado, colegio la despena IED. Padre no conoce a la paciente. Solicitan interconsulta por autoagresión DIAGNOSTICOS. INTENTO DE SUICIDIO DEPRESION EN TRATAMIENTO Refieren que la paciente había egresado aprox un mes de clínica Emanuel, a donde fue remitida por autoagresiones, egreso con sertralina de 100 mg, refiere la madre que estaba bien, la madre la había observado callada, refiere que el 16 de julio recibió una llamada del colegio y le informaron que se estaba cortando de nuevo, refiere la madre que encontraron un aviso que dice con sangre que odia la vida, al ver esto buscaron niñas que estuvieran cortándose, pero la paciente niega haber escrito eso, la paciente según la madre se fue para no ser revisada. La madre la observa mas delgada, la directora de curso entrego frases en que decía que debe hacerle caso a ana y que la comida esta solo para verla es un arte, y que vomitar es una manera de sentirse mejor. Sigue ocultando síntomas en casa, habla poco. La paciente refiere que viene con preocupaciones de perder peso, Refiere también que estaba haciendo ejercicio en las noches para seguir los consejos de ana y mia. Refiere la paciente que desde hace por lo menos 5 años tiene temor a crecer 2porque no quiero seguir los pasos de mi mama y de mis lias. Hace un año botaba la comida o la ocultaba Quería dejar toda la comida de una. Vomita después del almuerzo y la cena. Refiere que utiliza la página ana y mia para poder encontrar consejos "pero si tuviera wats up podrían darme mas consejos, pero mi mama no me deja tener celular". Paciente refiere persistencia de síntomas depresivos, ansiedad y tristeza de 8/10 y presencia de ideación suicida "aunque no tan fuerte como antes". Al examen mental alerta, orientado, euproséica, afecto ansioso, constreñido, pensamiento con adecuado curso, con ideas de muerte y desesperanza "al menos ya se que tengo algo pero realmente estoy cansada de buscarle solución", hipobulcia, normoquímica. Historia previa: ESTUVO HOSPITALIZADA EN CLINICA EMANUEL DUARTE DOS SEMANAS, EGRESO DICIEMBRE 29 DE 2017, LUEGO D EINTENTO SUICIDACON AHORCAMIENTO QUE FALLO AL ROMPERSE LA CUERDA Y CAER, PRESENTO ESQUINCE DE TOBILLO QUE LE IMPIDIO CONTINUAR SU CONDUCTA SUICIDA. EN FEBRERO 2018 MADRE ENCUENTAR QUE ESTBA BUSCANDO INFORMACION DE VEENOS EN INTERNET, TAMBIEN PERTENENCIA A REDES DE CLUBES SUICIDAS. PATOLOGICOS: MADRE NIEGA QUIRURGICOS: MADRE NIEGA TOXICOALERGICOS:MADER NIEGA HOSPITALARIOS: MADRE NIEGA FAMILIARES: MADRE NIEGA TRANSFUSIONALES: MADRE NIEGA Analisis Paciente de 17 años con presencia de síntomas ansiosos crónicos, síntomas depresivos persistentes en paciente que tiene larga historia de ocultar síntomas, ha sido difícil predecir riesgo suicida, paciente presenta nuevas autoagresiones, además con síntomas trastorno de la conducta alimentaria actuales. IDx: trastorno de la conducta alimentaria no especificado Trastorno depresivo Riesgo suicida Plan/ Por presencia de conductas restrictivas y purgativas y disminución de peso solicito hemograma, creatinina, albumina, electrolitos. Considero indicación de remisión a unidad de salud mental por riesgo suicida y pobre introspección e identificación de síntomas. Si resultados de paraclicnicos están dentro de lites de la normalidad remitir. Se recomienda sea internada en unidad de salud mental con unidad para el tratamiento de niños y adolescentes y que cuente con psiquiatría infantil. Inicio difenhidramina 50 mg, continuar sertralina 100 mg

Fecha: 18/07/2018

Hora: 18:34:00

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	18/07/2018	
903804	CALCIO IONICO	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	18/07/2018	
903803	ALBUMINA	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	18/07/2018	

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del Paciente **LUISA FERNANDA VILLA** Tipo de Documento **Tarjeta de Identidad** Número de Documento **1010156997**  
**PINZON**

903813	CLORO	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903604	CALCIO IONICO	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903803	ALBUMINA	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903813	CLORO	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	REYES, MONICA	PSIQUIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	

Justificación: **S.S. PARACLINICOS**

Fecha: **19/07/2018**

Hora: **07:20:00**

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de la	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
PCS41A15	DIETA NORMAL	QUEVEDO, XIMENA	PEDIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	
PCS41A15	DIETA NORMAL	QUEVEDO, XIMENA	PEDIATRIA	Prioritaria	00UEP5ES	Cargado	19/07/2018	

Justificación:

# IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente: LUISA FERNANDA VILLA PINZON

Tipo de Documento: Tarjeta de Identidad

Número de Documento: 1010156997

## Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
18/07/2018	18:26:45	difenhidramina capsula 50mg	50 MG	ORAL	Cada 24 horas	48 H		REYES, MONICA	Activo	DAR UNA CAPSULA A LAS 20:00
18/07/2018	18:26:45	sertralina tableta con o sin recubrimiento 100mg	100 MG	ORAL	Cada 24 horas	48 H		REYES, MONICA	Activo	DAR UNA CAPSULA A LAS 9 AM
18/07/2018	1:17:21	hidroxicina solución inyectable 100mg ampolla	50 MG	I.V	UNICA	24 H		SANABRIA, LAURA	Activo	
18/07/2018	1:23:23	clorfeniramina tableta 4mg	4 MG	ORAL	Cada 6 horas	24 H		SANABRIA, LAURA	Activo	
18/07/2018	1:23:48	sertralina tableta con o sin recubrimiento 50mg	50 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		SANABRIA, LAURA	Activo	
18/07/2018	7:22:18	sertralina tableta con o sin recubrimiento 50mg	100 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		QUEVEDO, XIMENA	Activo	