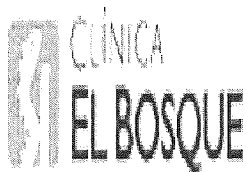


FUNDACION SALUD BOSQUE

CENTRAL DE AUTORIZACIONES



CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

Bogotá 03 de Mayo de 2018

306/18 Consecutivo

Señores
CLINICA EMMANUEL
Atn. Dr. Pedro Aguilera
Ciudad.

Me permito enviar a la paciente **JESSICA ALEXANDRA OCHOA VITMA**,
Identificada con T.I. No. **1001096082** afiliada a **FAMISANAR EPS** remitida de
nuestra Institución para manejo en **UNIDAD DE SALUD MENTAL**.

EDAD
DIAGNOSTICO
FECHA:
HORA:

14 AÑOS
DEEPRESION MAYOR
03 DE MAYO 2018
18:00 PM

H.C.

Cordialmente,

LUZ DARY ARIZA ANGEL.
Referencia Fundación Salud Bosque
Tel: 6499300 ext. 2308-2314-2336-2421
Cel.: 310-5841635

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 FAMILIAR SAS
 DIRECCIÓN CLL129 C 84 21 ACOMPAÑANTE MARIA VITAMA
 CAMA 20BB104 DÍAS ESTANCIA 1 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 Hospitalización Especifique PSIQUIATRIA - UNIDAD MENTAL.

Dirección prestación de servicio:

Tipo de Traslado Ambulancia Básica
 Motivo Remisión Especialidad No Ofertada Especifique PSIQUIATRIA - UNID

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 ANOS, AL PARECER ANTECEDETNE DE DEPRESION MAYOR EN INTENTO SUICIDA HACE 1 AÑO, MANEJADO AMBULATORIAMENTE CON FLUOXETINA POR 3 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 AMBLANCIA DEL 123 EN TRASLADO PRIMARIO REFEIRE 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 SINTOMATOLOGIA ANTECEDENTES PATOLOGICOS: DEPRESION MAYOR HOSITALARIO: POR CUADRO DE DEPRESION MAYOR QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA INMUNOLOGICOS: REFEIRE PAI COMPLETO PARA LA EDAD, NO PRESENTA CARNE FAMILIARES: 2 TIAS POR DEPRESION ANALISIS Y PLAN PACIENTE DE 14 ANOS, TIENE ANTECEDENTE DE DEPRESION 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 FISICO ESTABLE, ALGO DE LABILIDAD EMOCIONAL, EQUIMOSIS EN LA PIERNA CON TRUMA CON UN PALO Y CORTDAS EN MUÑECA IZQUIERDA QUE SON SUPERFICIALES. SE COSIDERA ALTO RIESGO Y RIESGO SOCIAL. SE LLENAN FICHAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA POR MALTRATO E INTENSTO SUICIDA Y SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA ADEMAS ATENCION AL USUARIO PARA INFORME AL ICBF SE EXPLICA A LA MAMA Y A LA PACIENTE QUE ENTIENDEN Y ACEPTAN DX: 1. INTENTO SUICIDA 2. DEPRESION MAYOR+3. SOSPECHA DE MALTRATO PLAN 1. OBSERVACION 2. DIETA NORMAL PARA AL EDAD 3. ACOMPAÑANTE PERMANENTE 4. SS/ VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL Y PSIQUIATRIA 5. 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 POR NUEVO 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, PENDIENTE VALORACION POR SERVICIO DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL. VIGILANCIA Estricta. SE EXPLICA MADRE Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA. DX: 1. INTENTO SUICIDA 2. DEPRESION MAYOR 3. SOSPECHA 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 CENTIGRADOS CABELLO: 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 LA PALPACION, 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 SEGUNDOS NEUROLOGICO: 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	1	TELÉFONO	3223368583

Tratamientos Efectuados:

PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, EN SU SEGUNDO INTENTO DE SUICIDIO CON ANTECEDENTE DE DEPRESION MAYOR, CON MEDICACION LA CUAL SUSPENDIO HACE 6 MESES POR NO ASISTENCIA A CONTROLES DE PSIQUIATRIA.

Recomendaciones:

SE SOLICITA REMISION A UNIDAD MENTAL PARA MANEJO INTEGRAL

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: ANA CALVACHE

Registro Médico: 30732898

Especialidad: NEONATOLOGIA

Episodio : 6334777
Fecha : 03.05.2018

Paciente : JESSICA ALEXANDRA OCHOA VITAMA
Identificación : TI 1001096082 F. Nacimiento : 30.06.2003
Sexo : Femenino Edad : 14 Años
Especialidad : 20B UM PEDIATRIA
Aseguradora : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR SAS



Evoluciones Médicas

Tipo Evolución : Ronda

Subjetivo : EVOLUCION PEDIATRIA DIARIA PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE : 1. INTENTO SUICIDA 2. DEPRESION MAYOR 3. SOSPECHA DE MALTRATO SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE MADRE QUIEN REFIERE PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, AUN CON ANIMO TRISTE, CON DISMINUCION DE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, NIEGA PICOS FEBRILES. DEPOSICIONES Y DIURESIS POSITIVA SIN ALTERACIONES. CON ADECUADA TOLERANCIA VIA ORAL.

Objetivo : PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON ANIMO TRISTE, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA: SIGNOS VITALES: TA: 90/60 MMHG FC: 66 FR: 22 SAT: 96% AL AMBIENTE T: 36 GRADOS CENTIGRADOS CABEZA CUELLO: NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS PALPABLES. TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN MASAS OMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES: DOLOR LEVE A LA PALPACION EN REGION PROXIMAL DE MUSLO IZQUIERDO, PULSOS PRESENTES, ADECUADO LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS NEUROLÓGICO: ALERTA, REACTIVO, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. NO SIGNOS MENÍNGEOS.

Revisión por Sistemas y Examen Físico : ***** SIGNOS VITALES ***** EXAMEN FISICO POR REGION
***** REVISIÓN POR SISTEMAS *****

Análisis : PACIENTE DE 14 AÑOS, EN SU TERCER DIA DE HOSPITALIZACION, CON ANTECEDENTE DE DEPRESION MAYOR E INTENTO DE SUICIDIO HACE 1 AÑO, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR SU SEGUNDO INTENTO DE SUICIDIO AL CORTARSE LA MUÑECA IZQUIERDA CON CUCHILLA DE TAJALAPIZ POSTERIOR A AGRESION FISICA Y PSICOLOGICA POR PADRE. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE ANIMICAMENTE AUNQUE CON ANIMO TRISTE, SIN DETERIORO ANIMICO, CON CONTACTO CON EL ENTREVISTADOR, TRANQUILA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ALERTA, ORIENTADA. PACIENTE VALORADA POR TRABAJO SOCIAL QUIENES NOTIFICAN FORMALMENTE A INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CASO ACTUAL, VALORADA POR SERVICIO DE PSICOLOGIA QUIENES REFUEZAN COMUNICACION ACERTIVA, PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REMISION A UNIDAD MENTAL PARA MANEJO INTEGRAL. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. MADRE SOLICITA SALIDA VOLUNTARIA PARA LA MENOR, SIN EMBARGO SE LE EXPLICA QUE POR TRATARSE DE UN PACIENTE PEDIATRICO, DICHO TIPO DE EGRESO NO ES POSIBLE, ADICIONAL A SU CONDICION DE PROTECCION POR ICBF. SE INSISTE EN TRAMITES DE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL. MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan : 1. DIETA NORMAL PARA AL EDAD 2. ACOMPAÑANTE PERMANENTE 3. CSV Y AC
PENDIENTE REMISION A PSIQUIATRIA URGENTE

Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : Z915
Descripción : HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE
Clasificación : Diag. Principal
Tipo Diagnóstico : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Otra

Evolución Diagnóstica

* **Fecha** : 02.05.2018 **Hora** : 10:56
Código : Z915
Descripción : HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Responsable : INTERNO 11 MEDICO FSB

Revisión por sistemas

Sistema respiratorio

Parametros básicos

Episodio : 6334777

Paciente : JESSICA ALEXANDRA OCHOA VITAMA

Identificación : TI - 1001096082

Evoluciones Médicas

Condiciones generales

Presión Arterial

Pulso

Otros Datos

Medidas Antropométricas

Escalas de riesgo

Puntos de Corte

Responsable Firmar

Fecha : 03.05.2018 **Hora** : 10:21

Responsable : CALVACHE GAVIRIA ANA MARIA

Registro : 30732898

Especialidad : PEDIATRIA