

Apellidos:	MEDINA N	NO				
Nombre:	SARHA VIV	IANA				
Número de Id:	TI-1000273	249				
Número de Ingreso:	1906322-1	1				
La division		Edad Ing.:		Edad A	ct.:	15 Años
Ublcación:	1 1 1 1 1	ZACION PISO		Cama:	227A	· ·
Servicio:		ZACION PISO:	2			
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS				

Feche	DD	MM	AAAA
Ingreso	19	8	2018

Hora Ingreso 23,48 Fecha DD MM AAAA Egreso

Hora Egreso

### **EPICRISIS**

### **HISTORIA DE INGRESO**

UBICACIÓN: CONSULTORIO PEDIATRICA, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 20/08/2018 00:20

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO:

20/08/2018 00:20

**ANAMNESIS** 

MOTIVO DE CONSULTA

ACOMPAÑAMIENTO: Claudia niño

Parentesco: Madre MC: "SE LASTIMO" ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 15 años de edad con cuadro clinico que inicia a las 8 pm reflere que los padrasto y la hermana se ausentaron de la casa y cuando regresan encuentran a la paciente encerrada en el baño, y la hermana comieza a golpear reflere que no desea abrir razon por la cual llaman a la madre, padrasto logro abrir la puerta cuando evidencian multiples heridas en region de antibraz bilateral de manera multiple realizada con cuchilla de lajalapiz, reflere que la madre pregunta razon de este comportamiento illa paciente pide perdon reflera que ella no realizo nada, encuentran nota donde reflere que se encuentra aburrida y no aguanta mas, razon por la qual llaman crue movil 6199 la cual transladan a nuestra institutición, madre reflere que la paciente ya se habia realizado esto en el colegio con evidencia de cicatrices previas. Madre reflere que se entero que hay un grupo de compañeros que lambien se ham autoagredido

REVISIÓN POR SISTEMAS SISTEMA MENTAL:\*

#### ANTECEDENTES

## ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: ciy con para cardiorrespiratoria al mes de vida con requerimiento de tich con correccion con médicamentos

Quirurgicos: peritonitis por laparoscopia con reseccion de intestino

Alergicos: niega

Habitos: deposiciones diarias

Farmacologicos: niega

Familiares: niega

Transfusionales: niega

Toxicos: niega

Prenatales: producto segundo embarezo, controlado, ameneza de aborto

Perinatal: de 36 se peso: 3500 talla 51 cm parlo vaginal adaptación neonatal espontanea, salida conjunto con la madre

Traumaticos: tibiaperone pierna derecha

Hospitalarios: por antecedente

Otros: vacunas competas

## OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguineo y Rh:

O Negativo

# **EXAMEN FÍSICO**

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora:

20/08/2018 0:44

Frequencia Cardiaca:

58 Res/Min

Frecuencia Respiratoria:

19 Res/Min

Temperatura:

Normotermico 36°C

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

24/08/2018 18:23

Página 1/7



Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2	Apellidos:	MEDINA NIÑO
Número de Ingreso: 1906322-1  Sexo: Femenino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años  Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A  Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2	Nombre:	SARHA VIVIANA
Sexo: Femenino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2	Número de ld:	TI-1000273249
Ubicación: HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2	Número de Ingreso:	1906322-1
Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2	Sexo:	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
	Ubicación:	
IEDS FAMISAMAD SAS	Servicio:	
Responsable: CF3 FAMISANAN GA3	Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

Normal

FiO2: 21 %

Saturaçión de Oxigeno: .

98%, Sin Oxigeno

**CONDICIONES GENERALES** 

Fecha-Hora: 20/08/2018 0:44

Aspecto general: Bueno

NORMAL

Color de la piel: Estado de hidratación:

Hidratado

Estado de conciencia:

Alerta

Estado de dolor:

Leve

Presion Arterial (mmHg):

:	FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DI	AMOT	POSICIÓN	OTRA
;. :	20/08/2018 00:44	Manual	101	63	75				<del>-</del>

Condición at llegar.

#### Pulso (Pul/min)

1	FECHA - HORA	VALOR	P/A RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
:	20/08/2018 00:44	58	Presente Rítmico		au

# **EXAMEN FÍSICO POR REGIONES**

# Cabeza

Craneo: Normal normocefalico

Boca: Normal mucosa oral humeda

# Cuello

Otra region: Normal, quello movil simetrico aln adenopatias ni masas

### Torex

Ceja Torexica: Normal torex simetrico normoexpansible

Corazon: Normal ruidos cardiaços ritmicos sin soplos

Pulmones: Normal ruidos respiratorios adecuadamente ventilados sin agregados

#### Abdomen

Abdomen anterior: Normal blando depresible no doloroso a la paloación sin signos de irritación peritoneal

# Extremidades superlores

Extremidades Superiores: Anormal, se evidencia en region de antebrazo bilateral cara anterior multiples heridas lineales con escaso sangrado.

### Neurologico

Neurologico: Normal alerta, pupilas leocoricas normoreactivas a la luz, paciente poco colaboradora mutiamo, simetria facial, no signos de focalizacion aparente.

# DIAGNÓSTICO Y PLAN

## DIAGNÓSTICO DE INGRESO

	A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
NOMBRE DIAGNOSTICO	CÓDIGO ĐX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
	- :		
EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	F329	En Estudio	ENFERMEDAD
			GENERAL

Plan: paciente de 15 años de edad con cuadro clinico descrito consitente en autolesiones en antebrazos bilateral, antecedente de episodios previos, con carta que referia ideas detristeza, razon por la cual es transladada por servicio de ambulancias de crue, en el momento paciente alerta, afebril hidratada sin eignos de dificultad respiratoria, con lesiones lineales multiples antebrazo sangrantes, paciente en el momento con multamo, poco colaboradora, se considera por riesgo deautoagresion delar en observacion valoracion por psicologia, psiquiatria, trabajo social, se solicita lexicos, se explica a madre conducta medica quien refiere entender y aceptar.



MEDINA NIÑO Apeilidos: SARHA VIVIANA Nombre: TI-1000273249 Número de ld: 1906322-1 Numero de Ingreso: Edad Act.: 15 Anns 15 Años Femenino Edad Ing.: Sexo: Cama: 227A HOSPITALIZACION PISO 2 Ubicación: HOSPITALIZACIÓN PISO 2 Servicio: PS FAMISANAR SAS Responsable:

Plan:

Observacion por padiatria
Dieta normal para la edad
Se solicita perfii toxicologico completo
Se solicita valoracion por palquiatria
Se solicita valoracion por prologia
Se solicita valoracion por trabajo social
Acompafiante permanenta
CSV AC

Paciente Crónico:

No

# **ORDENES MÉDICAS**

#### DIETAS

20/08/2018 01:11 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE) 20/08/2018 01:11 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE) ok

#### INTERCONSULTAS

20/08/2018 01:15 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA paciente con ideas de autoagresion con muliples heridas lineales en antebrazo bilateral 20/08/2018 01:14 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FLIAR) paciente con autograsion muliples heridas en antebrazo de manera bialtera. 20/08/2018 01:13 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA paciente con cuadro de anteagresion muliple heirdas lineales en antebrzos bilateral realiada con cuchilla de taja lapiz 20/08/2018 01:13 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA paciente con cuadro de anteagresion muliple heirdas lineales en antebrzos bilateral realiada con cuchilla de taja lapiz ok

# LABORATORIO

20/08/2018 01:09 FENOTIAZINASV (905310) 20/08/2018 01:09 FENOTIAZINASV (905310)

## CANCELADO

20/08/2018 01:09 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVAS POR INMUNOENSAYOV (905302)

20/08/2018 01:08 ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS. v (905304)

20/08/2018 01:08 BENZODIACEPINASV (905306)

20/08/2018 01:08 OPIµCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINAV (905740) 20/08/2018 01:07 COCAINAV (905726)

20/08/2018 01:06 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFOA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\((,905717)

### TRASLÁDO

20/08/2018 01:11 TRASLADO OBSERVACION PEDIATRICA

Flomado por LAURA NATALIA ROMERO HIGUERA, RESIDENTE PEDIATRA , Reg. 1118555028

# HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 20/08/2018 10:43

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: FC 78

ANALISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CUADRO DE LESIONES AUTOINFLIGIDAS EN ANTEBRAZOS ASOCIA ANTECEDENTE PREVIO

Firmado Electrónicamente

Fecha de impresión:

24/08/2018 18:23

Página 3/7



Apeilidos:	MEDINA NIÑO
Nombre:	SARHA VIVIANA
Número de ld:	TI-1000273249
Número de Ingreso:	1906322-1
Sexo:	Femenino Edad ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Ublcación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

DE CUTTING , LLAMA LA ALTENCION LA REALIZACION DE ESCRITOS DESPIDIENDOSE Y PIDIENDO PERDON.
DURANTE LA ENTREVISTA. POCO COLBORADORA ACTITUD NEGTIVISTA, LENGUAJE LACONICO.

SE REALIZA SISVECOS

SE SUGIERE DEJAR EN OBSERVAÇION PARA REVALORAR EL DIA DE MAÑANA ANTE POSIBLE REMISION A USM

#### RESIDENTE:PEÑARANDA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - OBSERVACION

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

- REVALORAR EL DIA DE MAÑANA ANTE LA REINCIDENCIA DEL EPISODIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL: ESPECIALIDAD: MEDICO HOSPITALARIO PEDIATRIA. FECHA: 20/08/2018 10:52

#### ANALISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: TOXICOS EN ORINA: Negativo para Anfetaminas, antidepresivos tricidicos, benzodiacepinas, cannabinoldes, cocaina y opiaceos

ANALISIS: Sartia, Adolescente femenina con anlecedentes y diagnosticos anotados, permanece hemodinamicamente estable, no signos de bajo gásto, oximetrias adecuadas a Fi02 ambiente, no abdomen agudo, toxicos en orina negativos, tesiones en antebrazos cubiertas sin sangrado activo, neurovascular distal normal, en espera de concepto de psiguiatria, psicologia y trabajo social, se explica conducta a madre, reflere entender y aceptar.

PLAN DE ÉVOLUCIÓN: Hospitalizada pediatria Dieta normal para la eded Pendlente valoración por psiquiatria, psicología y trabajo social Curación interdiaria de lesiones en antebrazo Acompañante permanente CSV AC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL. ESPECIALIDAD, RESIDENTE PEDIATRA. FECHA: 21/08/2018 00:11

ANÁLISIS: DIETA

### TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL. ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA. FECHA: 21/08/2018 08:23

ANÁLISIS: Paciente de 15 años con diagnósticos anofados, a la espera de valoración por trabajo social, psicología y revatoración por psiguiatria para definir necesidad de traslado USM.

En el momento paciente estable hemodinàmicamente, eutimica, sin sirs, sin fiebre, flamando la atención el estado de la heridas de antebrazos, muchas de ellas con exposición de tejido celular subcutaneo a la espera de ciene por segunda intención. Se indica inicio de manejo antibiótico y administración de toxolde tetánico. Durante el evento de autoagresión presenta trauma en cuello de pie izquierdo, sin alteraciones at examen fisico, por lo que se indica analgesia.

Por lo demás continua en vigitancia clínica a las espera de concepto de especialidades interconsultantes. Se le explica conducta a la madre. Entiende y acepta.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Hospitalizada pediatria
Dieta normal para la edad
Cefatexina 500 mg cada 8 horas (FI 21/08/2018)
Naproxeno 250 mg cada 12 horas
Toxoide tetanico 0.5 ml IM ahora
Pendiente valoracion por psiquiatria, psicologia y trabajo social
Curación interdiaria de tesiones en antebrazo
Acompañante permanente
CSV AC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD; PEDJATRIA FECHA: 21/08/2018 10:32

ANALISIS: NOTA REVISTA SE AVALA NOTA ESTABLE PENDIENTE SIQUIATRIA

PLAN DE EVOLUCIÓN: PENDIENTE INTERCONSULTAS:

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA FECHA: 21/08/2018 10:57

ANÁLISIS: Se reatiza intervnecion con la paeltne e quin se muetra atenta y co9laboradora, rpeotrta y evidencia comportamitnos y pensamintos que sugieren personalidad depresiva sin descartar enfermedad bipolar ; se explica a lapacietne y a los padres la importamenta de manejo urgente, se da sopraote e indicaicoens de manejo en casa con buena repespuetsa.

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

24/08/2018 18:23 -

Página 4 / 7



Apellidos:	MEDINA NIÑO
Nombre:	SARHA VIVIANA
Número de ld:	Ti-1000273249
Número de Ingreso:	1906322-1
Sexo:	Femonino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguiemilos

TIPO DE EVOLUCION: INTERCONSULTA : ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL : FECHA: 21/08/2018 17:43

ANÁLISIS: 10+00 Se responde interconsulta, se entrevista a progenitora señora Claudia Roció Muñoz Salazar 44 años auxiliar enfermería, pero en el momento cesante; residen en la carrera 69 L # 65 8 0 La Estrada Engativa, celular 3013730171 - 3192944110; la adolescente se encuentra escolarizada cursando 9º grado en el Colegio Juan del Corral; este año con bajo randimiento académico; madre reliere que no tenta conocimiento del problema que venta presentando su hija; al parecer incitada por unos compañeros del curso; por batarse de posible maltrato familiar cutting se realiza reporte a la línea a nacional de ICB 018000818080, responde funcionario Diego Mendoza quien recepciona el caso y redica con el No. 1761245376, para seguimiento en domicilio por el Centro Zonal correspondiente a lugar de residencia; se informa a progenitore. Se sensibilizan deberes y derechos en selud resaltando la importancia de seguir las indicaciones médicas. Se cierra interconsulta.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Se identifica red de apoyo familiar.

Se realiza sensibilización en derechos y deberes.

Se clerra interconsulta por trabajo social.

TIPO DE EVOLUÇION: EVOLUÇION ADICIONAL. ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA. FECHA: 21/08/2018 18:53

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN. SE ADICIONA MANEJO CON DIFENHIDRAMINA PARA CONCILIAR SUEÑO, SE EXPLICA A LA MARE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA ACOMPAÑANBTE PERMANENTE ASEGURAR EL AMBIENTE (AMBIENTE LIBRE OBJETOS CORTOPUNZANTES, CORDONES...) DIFENHIDRAMINA 50 MG A LAS 7 PM PENDIENTE REMISION A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL: ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA: FECHA: 22/08/2018 10:59

ANALISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO, POR EPISODIO DEPRESIVO MÓDERADO, CON IDEAS SUICIDAS LAS CUALES NO SON ESTRUCTURADAS, LLAMA LA ATENCION ACTITUD HIPERVIGILANTE, RISAS INMOTIVADAS, Y SENSACION DE EXTRAÑEZ CORPORAL, POR LO QUE SE DEBEN DESCARTAR SINTOMAS BLANDOS DE ESQUIZOFRENIA, PENDIENTE REMISION A USM.

SE LE EXPLICA A LA MADRE, REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE

ASEGURAR EL AMBIENTE (AMBIENTE LIBRE OBJETOS CORTOPUNZANTES, CORDONES...)

DIFENHIDRAMINA TAB 50 MG VO A LAS 7 PM

PENDIENTE RÉMISION A USM

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha: 22/08/2018 11:10

SS: TAC CRANEO SIMPLE PARA EVALUAR LESION ESTRUCTURAL CON EL DIN DE EVALUAR SINTOMAS PSIQUIATRICOS.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 22/08/2018 17:14

ANALISIS: Fecha de Examen 22/08/2018 Fecha y hora del informe: 22/08/2018 17:07

Hallazgos

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Dosis promedio 67;4 mGy

Indicación : Retardo psicomotor

Método de estudio. Con tomografo de cuatro detectores se realiza tomografía de cráneo sin contraste, de acuerdo at protocolo del departamento.

La morfología de cráneo es normal...

El sistema ventricular supra e infratentorial, espacio subaracnoideo y cisternas de la base con dimensiones normales. No se observa hemorragia intraventricular ni subatacnoldea.

Se observa adecuada diferenciación de la sustancia gris y blanca sin evidencia lesiones intra o extraxiales.

Los núcleos de la base, tálemos, tallo encefalico y cerebelo de características notmales.

Los senos paranasales y región petromastoidea se encuentran adecuadamente neumatizados.

La órbita y su contenido, arco olgomático y base de cráneo sin alteraciones.

Conclusiones :

1) Tomografía de cráneo simple sin evidencia tesiones intra o extraxiales por este método estudio. Si la condición clínica así lo amerita se sugiere realización de estudios complementarios como resonancia magnética.

24/08/2018 18:23

Pagina 5 / 7



- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	MEDINA NIÑO
Nombre:	SARHA VIVIANA
Número de ld:	Tj-1000273249
Número de Ingreso: 🦠	1908322-1
1 = 1 = 1	Femenino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL. ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA: FECHA: 22/08/2018 19:27

ANALISIS: FORMULACION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ACICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA FECHA: 23/08/2018 10:17

ANALISIS: formulacion

### TIPO DE EVOLUCIÓN, EVOLUCION ADICIONAL. ESPECIALIDAD, RESIDENTE PEDIATRA. FECHA: 23/08/2018 10:37

ANÁLISIS: Paciente de 15 años con gesto sulcida, en el moemtro en buenas condiciones generales, hemodinamicamente estable, acepta y tolera via oral, paciente ya valorada por servicio de psiquiatria quienes consideran trastado a unidad de satud mental, por riesgo de recurrencia de autoagresion, sugleren asegurar emblente (libre de objetos contopunzantes, cordones, ato), toxicos en sangre negativos, se continuan curaciones interdiarias de heridas en antebrazo, continua igual manejo, se exptiça a madre que entiende y acepta.

#### PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN:

- Continua hospitalizacion.
- 2. Diela normal para la edad.
- 3. Difenhidramina 60mg VO en las noches (8pm).
- 4. En espera de traslado a USM.

### TIPO DE EVOLUCION: EVOLUCION ADICIONAL: ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA: FECHA: 23/08/2018 16:28

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO EN REMISIÓN A USM POR CONDUCTAS DE AUTOAGRESVIDAD Y SINTOMAS QUE SE TORNAN HACIA LA LINEA ESQUIZOFRENIFORME SIN DEJAR ATRAS EL COMPONENTE AFECTIVO. CONTINUAMOS MANEJO INSTAURDO, SE LE EXPLICA A LA MADRE, REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE ASEGURAR EL AMBIENTE DIFENHIDRAMINA TAB 50 MG VO A LAS 7 PM PENDIENTE REMISION A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL. ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA. FECHA: 24/08/2018 06:43

ANÁLISIS: formulacion

## TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL. ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA. FECHA: 24/08/2018 09:52

ANALISIS: Paciente de 15 años con gesto suicida, en el moemho en mejhores condiciones genrales, mejora interacción con entorno y examinador, madre refiere verta en mejores condiciones, continua en manejo conjunto con psiquiatria en espera de remisin a unidad de salud mental, se realiza respectiva formulación para profilaxis del sueño, se explica a madre que refiere entender y aceptar.

## PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN:

- 1. Continua hospitalizacion.
- Dieta normal para la edad.
- 3. Difenhidramina 60mg VO en las noches (8pm)
- 4. En espera de traslado a USM.

## TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL. ESPECIALIDAD: PEDIATRIA: FECHA: 24/08/2018 10:15

ANÁLISIS: SE AVALA NOTRA DE RESIDENTE, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, CONTINUA PROFILAXIS DEL SUEÑO, EN ESPERA DE TRASLADO A USM.

# TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL. ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA. FECHA: 24/08/2018 18:17.

ANÁLISIS: Paciente de 15 años de edad quien se inicio tramites de remision a unida de salud mental, quien fue aceptada en EMANUEL, ingresa tripulancia de ambulancia movil 12 de MULTIASISTIR, a cargo de la doctora elva martinez, en el momento paciente aterta, alebril hidratada sin signso de dificultad respiratoria, sin deteriorio clinico al hemodinamico, se da informacion a la tripulación, se entrega epicrisis se explica a madre de paciente conducta medica quien

Firmado Electronicamente

Fecha de Impresión:

24/08/2018 18:23

Pagina 6 / 7



Apellidos:	MEDINA NINO
Nombre:	SARHA VIVIANA
Numero de ld:	TI-1000273249
Número de Ingreso:	1908322-1
Sexo:	Femenino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

## refiere entender y aceptar.;

PLAN DE EVOLUCIÓN: Salida para remision a unidad de salud mental EMANUEL

### **MEDICAMENTOS**

ί.		1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1	
	FECHA	MEDICAMENTO	POSOLOGIA DOSIS
	21/08/2018 08:36		1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia 3
:	21/08/2018 08:37		1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Hores, por 1 dla 2
÷	22/08/2018 19:28		1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia
	23/08/2018 10:18	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG	1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dla 1

### EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

FECHA	CÓDIGO		DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO
20/08/2018	F329	EPISODIO DEI	PRESIVO, NO ESPECIFICADO	ingreso	En Estudio
20/08/2018			INFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO	Comorbilidad	Confirmado
		ESPECIFICAL	OS: VIVIENDA		410000000000000000000000000000000000000

## EGRESO

CAUSA DE EGRESO:

REMISION-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

X840, LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA

DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA:

CUTTING

FECHA Y HORA DE REMISION:

24/08/2018 18:21:38 p.m.

LUGAR;

UNIDAD DE SALLID MENTAL EMANUEL

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN:

paciente con intento de autoagresion cutting quien requier manejo en unidad de salud mental

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

Paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria

tolerando adecuadamente via oral .

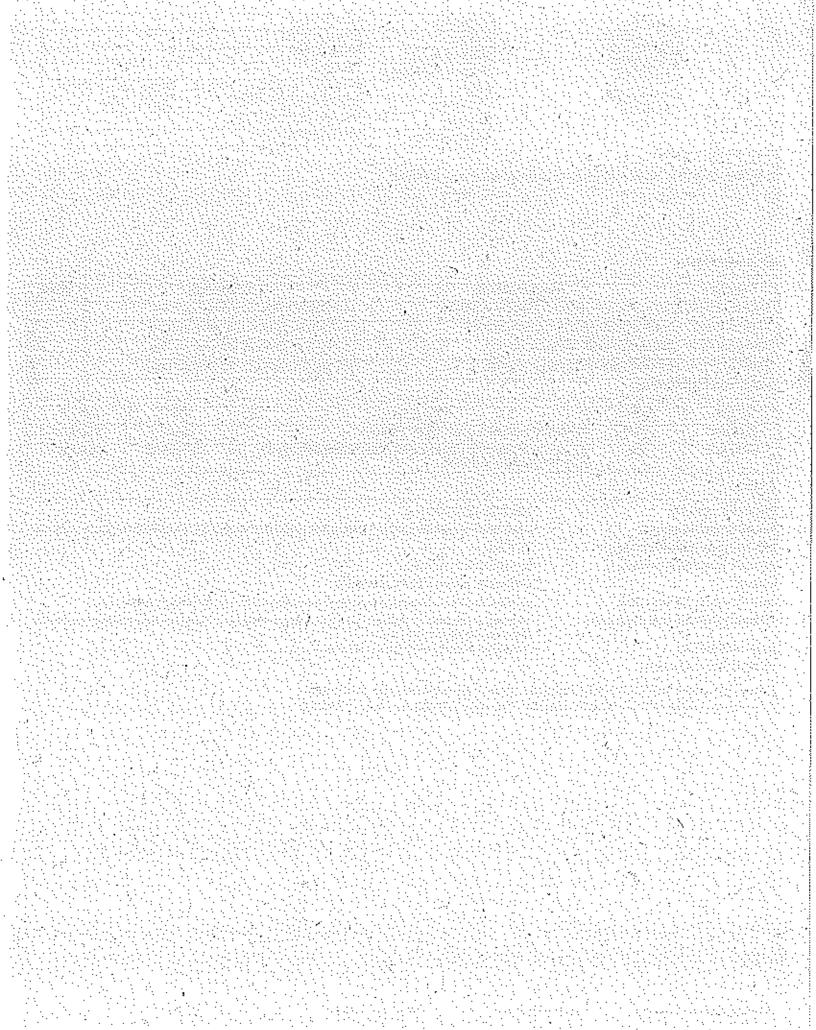
PLAN DE MANEJO:

REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

No

Firmado por LAURA NATALIA ROMERO HIGUERA , RESIDENTE PEDIATRA , Reg.: 1118556028 Generado por LAURA NATALIA ROMERO HIGUERA , RESIDENTE PEDIATRA , Reg.: 1118556028





	MEDINA NINO
Nombre:	SARHA VIVIANA
Número de ld:	TJ-4000273249
Número de Ingreso:	1906322-1
Sexo:	Femerino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Chinamatan.	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

1, 1					
Fecha	DD	MM .	AAAA	Hora	23.49
Ingreso	19	8	2018	Ingreso	£5.40
	*******		******		

	· · · :		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	
Egreso			- T. ( T. ( )	Egreso	44.44
<del></del>					

## **EFICRISIS**

### HISTORIA DE INGRESO

UBICACION: CONSULTORIO PEDIATRICA, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 20/08/2018 00:20

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO:

20/08/2018 00:20

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

ACOMPANAMIENTO: Claudia niño

Parentesco: Madre MC: "SE LASTIMO"

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 15 años de edad con cuadro clinico que inicia a las 8 pm reflere que los padrasto y la hermana se ausentaron de la casa y cuando regresan encuentran a la paciente encerrade en el baño, y la hermana comieza a golpear reflere que no desea abrir razon por la cual llaman e la madre, padrasto logro abrir la puerta cuando evidencian multiples heridas en region de antoraz bilateral de manera multiple realizada con cuchilla de tajalapiz, reflere que la madre pregunta razon de este comportamiento lla paciente pide perdon refera que ella no realizo nada, encuentran nota donde reflere que se encuentra aburrida y no aguante mas, razon por la cual llaman crue movil 6199 la cual transladan a nuestra institutición, madre reflere que la paciente ya se habia realizado este en el colegio con evidencia de cicatrices previas. Madre reflere que se entero que hay un grupo de compañeros que tambien se ham autoagredido

REVISION POR SISTEMAS SISTEMA MENTAL.\*

# **ANTECEDENTES**

### ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: civ con para cardiorrespiratoria al mes de vida con requerimiento de ucin con correccion con medicamentos

Quirurgicos: peritonitis por laparoscopia con reseccion de intestino

Alergicos: nlega

Habitos: deposiciones diaries

Farmacologicos: niega

Familiares: niega.

Transfusionales: niega

Toxicos: niega

Prenatales: producto segundo embarazo, controlado, ameneza de aborto

Perinatal: de 36 ss peso: 3500 talla 51 cm parto vaginal adaptación neonatal espontanea, salida conjunto con la madre

Traumaticos: tibiaperone piema derecha

Hospitalarios: por antecedente

Otros: vacunas competas

### **OTROS ANTECEDENTES**

Grupo Sanguineo y Rh:

O Negativo

### EXAMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora:

20/08/2018.0:44

Frequencia Cardiaca:

68 Res/Min

Frequencia Respiratoria:

19 Res/Min

Temperatura:

Normotermico 36ºC



Apellidos:	MEDINA NINO
Nambre:	SARHA VIVIANA
Número de id:	TI-1000273249
Número de Ingreso:	1906322-1
Sexo:	Femenino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

Normal

-FiO2: 21 %

Saturación de Oxigeno:

98%, Sin Oxigeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora:

20/08/2018 0:44

Aspecto general;

Bueno

Color de la piel:

NORMAL

Estado de hidratación:

Hidralado

Estado de conciencia:

Alerta

Estado de dolor:

Leve

Presion Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN OTRA
20/08/2018 00:44	Manual	101	63	76		

Condición al llegar

#### Pulso (Pul/min

÷	FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	<b>EUGAR TON</b>	IA	INTENSIDAD
•	20/08/2018 00:44	// <b>58</b>	Presente	Rilmico			

## EXAMEN FISIGO POR REGIONES

### Cabeza

Craneo; Normal normocefatico

Boca: Normal mucosa oral humeda

### Cuello

Otra region: Normati cuello movil simetrico sin adenopatias ni masas

#### Torax

Caja Toraxica: Normal torax simetrico normoexpansible

Corazon: Normal ruidos cardiacos rítmicos sin soplos

Pulmones: Normal ruidos respiratorios edecuadamente ventilados sin agregados

#### Abdomen

Abdomen anterior: Normal blando depresible no dotoroso a la palpación sin signos de imitación peritoneal

### Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Anormal, se evidencia en region de antebrazo bitateral cara anterior multiples heridas lineales con escaso sangrado.

### Neurologico

Neurologico: Normal alerta, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, paciente poco colaboradora mutismo, simetria facial, no signos de focalizacion aparente.

# DIAGNÓSTICO Y PLAN

# DIAGNOSTICO DE INGRESO

	NOMBRE DIAGNOSTICO	?	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
٠.	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO		F329	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan:

paciente de 15 años de edad con cuadro clinico descrito consitente en autolestones en antebrazos bilateral, antecedente de episodios previos, con carta que referia ideas detristeza, razon por la cual es transladada por servicio de ambulancias de crue, en el momento paciente alerta, alebril hidratada sin signos de dificultad respiratoria, con testones tineates multiples antebrazo sangrantes, paciente en el momento con mutiemo, poco colaboradora, se considera por riesgo deautoagresion dejar en observacion vatoracion por psicología, psiquiatria, trabajo social, se solicita toxicos, se explica a madre conducta medica quien refiere entender y aceptar.



Apeilidos:	MEDINA NI	1O	11.	: • 1		
Nombre:	SARHA VIVI	ANA				
Número de id:	TI-10002732	49				
Número de Ingreso:	1906322-1	·····		A-1, 3, 14	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:		Edad A	ct.: 1	5 Años
Ubicación:	HOSPITALI	ACION PISO	2	Cama:	227A -	
Servicio:	HOSPITALIZ	ACION PISO:	2			
Responsable:	EPS FAMIS/	ANAR SAS		. • :	٠	

Plan:
Observacion por pediatria
Dieta normal para fa edad
Se solicita perfil toxicologico completo
Se solicita valoracion por psiquiatria
Se solicita valoracion por psicologia
Se solicita valoracion por trabajo social
Acompañanto permanente
CSV AC

Paciente Crónico:

. No

**ORDENES MÉDICAS** 

DIETAS

20/08/2018 01:11 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

20/08/2018 01:11 NORMAL (11 ANOS EN ADELANTE)

INTERCONSULTAS

20/08/2018 01:15 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

paciente con ideas de autoagresion con muliples heridas lineales en antebrazo bilateral

20/08/20 18 01:14 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FLIAR)

paciente con autograsion multiples heridas en antebrazo de manera bisitera,

20/08/2018 01:13 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

paciente con cuadro de antosgresion mutiple heiroas lineales en antebizos bilateral realiada con cuctilla de taja lapiz

20/08/2018 01:13 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

paciente con cuadro de antoagresion mutiple heirdas lineales en antebrzos bilateral realizata con cuchilla de taja lapiz ok

LABORATORIO

20/08/2018 01:09 FENOTIAZINASV (905310)

20/08/2018 01:09 FENOTIAZINASV (905310)

CANCELADO .

20/08/2018 01:09 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVAS POR INMUNOENSAYOV (905302)

20/08/2018 01:08 ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS v (905304)

20/08/2018 01:08 BENZODIACEPINAS\r (905306)

20/08/2018 01:08 OPIµCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINAY (905740)

20/08/2018 01:07 COCAINA\r (905726) .

·20/08/2018 01:06 CANNABINOIDES. SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFOA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\(\) (905717)

TRASLADO

20/08/2018 01:11 TRASLADO OBSERVACION PEDIATRICA

Firmado por: LAURA NATALIA ROMERO HIGUERA, RESIDENTE PEDIATRA , Reg: 1118556028

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 20/08/2018 10:43

ANÁLISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: FC 78

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CUADRO DE LESIONES AUTOINFLIGIDAS EN ANTEBRAZOS ASOCIA ANTECEDENTE PREVIO

Firmado Electrónicamente Fecha de Imprasión:

24/08/2018 18:23

Página 377



Apellidos:	MEDINA NINO
Nombre:	SARHA VIVIANA
Número de id:	TI-1000273249
Número de Ingreso:	1906322-1
Sexo:	Femerino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2   Cama:   227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

DE CUTTING, LLAMA LA ALTENCION LA REALIZACION DE ESCRITOS DESPIDIENDOSE Y PIDIENDO PERDON.

DURANTE LA ENTREVISTA: POCO COLBORADORA ACTITUD NEGTIVISTA, L'ENGUAJE LACONICO

SE REALIZA SISVECOS

SE SUGIERE DEJAR EN OBSERVACION PARA REVALORAR EL DIA DE MANANA ANTE POSIBLE REMISION A USM

RESIDENTE:PEÑARANDA

PLAN DE EVOLUCIÓN: - OBSERVACION

-ACOMPANANTE PERMANENTE

- REVALORAR EL DIA DE MAÑANA ANTE LA REINCIDENCIA DEL EPISODIO

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIACIDAD: MEDICO HOSPITALARIO PEDIATRIA: FECHA: 20/08/2018 10:52

ANALISIS RESULTADOS:

OBSERVACIONES: TOXICOS EN ORINA. Negativo para Anfetaminas, antidepresivos triciclicos, benzodiaceptras, cannabinoides, cocaina y oplaceos

ANÁLISIS: Same, Adolescente femenina con antecedentes y diagnosticos anotados, permanece hemodinamicamente estable, no algnos de bajo gasto, eximetrias adecuadas a FiO2 ambiente, no abdomen agudo, toxicos en orina negativos, tesiones en antebrazos cubiertas sin sangrado activo, neurovascular distal normat, en espera de concepto de psigulatria, psicologia y trabajo social, se explica conducta a madra, refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Hospitalizada pediatria

Dieta normal para la edad

Pendiente valoracion por psiquiatria, psicologia y trabajo social

Curación interdiarla de lesiones en antebrazo

Acompañante permanente

CSV AC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA FECHA: 21/08/2018 00:11

analisis: Dieta

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA FECHA: 21/08/2018 08:23

ANÁLISIS: Paciente de 15 años con diagnósticos anotados, a la espera de valoración por trabajo social, psicología y revaloración por psiquiatria para definir necesidad de trasiado USM.

En el momento peciente estable hemodinámicamente, eutimica, sin sirs, sin fiebre, llamando la atención el estado de la heridas de antebrazos, muchas de ellas con exposición de telido celular subcutaneo a la espera de cierre por segunda intención. Se indica inicio de manejo antibiótico y administración de toxolde letánico. Durante el evento de autoagresión presenta trauma en cuello de ple izquierdo, sin alteraciones al examen fisico, por lo que se indica analgesía.

Por lo demás continua en vigitancia clínica a las espera de concepto de especialidades interconsultantes. Se le explica conducta a la madre. Entiende y acepta

PLAN DE EVOLUCIÓN: Hospitalizada pediatria
Dieta normal para la edad
Cefalexina 500 mg cada 8 horas (Ft 21/08/2018)
Naproxeno 250 mg cada 12 horas
Toxolde tetanico 0.5 ml iM ahora
Pendiente vatoración por psiquiatria, psicologia y trabajo social
Curación interdiaria de lestones en antebrazo
Acompañante permanente
CSVAC

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADJCIONAL ESPECIALIDAD: PEDIATRIA FECHA: 21/08/2018 10:32

ANÁLISIS: NOTA REVISTA

SE AVALA NOTA

ESTABLE PENDIENTE SIQUIATRIA

PLAN DE EVOLUCIÓN: PENDIENTE INTERCONSULTAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA FECHA: 21/08/2018 (0:57

ANALISIS: Se realiza intervnecion con la paeitre e quin se muetra atenta y co9laboradora, rpeotrta y evidencia comportamitnos y pensamintos que sugieren personalidad depresiva sin descartar enfermedad bipolar ; se explica a lapacietna y a los padres la importamnola de manejo urgente, se da sopracte e indicaicoens de manejo en casa con buena repespuetsa.

Página 4/7



	MEQINA NIÑO
	SARHA VIVIANA
Número de ld:	TI-1000273249
Número de Ingreso:	1906322-1
A A A STATE OF THE	Femenino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
ANJANAIAIN.	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

PLAN DE EVOLUCIÓN: Seguiemitro

TIPO DE EVOLUCIÓN: INTERCONSULTA ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL: FECHA: 21/08/2018 17:43

ANÁLISIS: 10+00 Se responde Interconsulta, se entrevista a progenitora señora Claudia Roció Muñoz Salazar 44 años auxiliar enfermeria, pero en el momento cesante; residen en la carrera 69 L # 65 8 0 La Estrada Engativa, celular 3013730171 - 3192944110; la adolescente se encuentra escolarizada cursando 9º grado en el Colegio Juan del Corral; este año con bajo rendimiento académico; madre reflere que no tenta conocimiento del problema que venta presentando su hija; el parecer incitada por unos compañeros del curso; por traterse de posible maltrato familiar culting se realiza reporte a la línea a nacional de ICBF 018000918080, responde funcionario Diego Mendoza quien recepciona el caso y radica con el No. 1761245376, para segulmiento en domicilio por el Centro Zonal correspondiente a lugar de residencia; se informa a progenitora. Se sensibilizan deberes y derechos en salud resallando la importancia de seguir las indicaciones médicas. Se cierra interconsulta.

PLAN DE EVOLUCIÓN. Se identifica red de apoyo familiar. Se realiza sensibilización en derechos y deberes. Se cierra interconsulta por trabajo social.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL. ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA. FECHA: 21/08/2018 18:53

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE DE RÉMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN. SE ADICIONA MANEJO CON DIFENHIDRAMINA PARA CONCILIAR SUEÑO, SE EXPLICA A LA MARE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA ACOMPAÑANBTE PERMANENTE ASEGURAR EL AMBIENTE (AMBIENTE LIBRE OBJETOS CORTOPUNZANTES, CORDONES...) DIFENHIDRAMINA 50 MG A LAS 7 PM PENDIENTE REMISION A USM

T/PO/DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL | ESPECIALIDAD: PS/QUIATRIA | FECHA: 22/08/2018 10:59

ANÁLISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO, POR EPISODIÓ DEPRESIVO MODERADO, CON IDEAS SUICIDAS LAS CUALES NO SON ESTRUCTURADAS, LLAMA LA ATENCION ACTITUD HIPERVIGILANTE, RISAS INMOTIVADAS, Y SENSACION DE EXTRAÑEZ CORPORAL, POR LO QUE SE DEBEN DESCARTAR SINTOMAS BLANDOS DE ESQUIZOFRENIA, PENDIENTE REMISION A USM.

SE LE EXPLICA A LA MADRE, REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE ASEGURAR EL AMBIENTE (AMBIENTE LIBRE OBJETOS CORTOPUNZANTES, CORDONES...) DIFENHIDRAMINA TAB 50 MG VO A LAS 7 PM PENDIENTE REMISION A USM

NOTAS ACLARATORIAS: Fecha 22/08/2018 11:10

SS: TAC CRANEO SIMPLE PARA EVALUAR LESION ESTRUCTURAL CON EL DIN DE EVALUAR SINTOMAS PSIQUIATRICOS.

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA FECHA: 22/08/2018 17:14

ANALISIS: Fecha de Examen 22/08/2018 Fecha y hora del informe: 22/08/2018 17:07

Hallazgos

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Dosis promedio 67,4 mGy Indicación : Retardo psicomotor

Método de estudio. Con tomografo de cuatro detectores se realiza tomografía de cráneo sin contraste, de acuerdo al protocolo del departamento. Hallezgos :

La morfología de cráneo es normal.

El sistema ventricular supra e infratentorial, espacio subaracnoideo y disternas de la base con dimensiones normales. No se observa hemorragia intraventricular ni subaracnoidea.

Se observa adecuada diferenciación de la sustancia gris y blanca sin evidencia lesiones intre o extraxiates.

Los núcleos de la base, tálamos, talto encefatico y cerebelo de características normales.

Los senos parenasales y región petromastoldea se encuentran adecuadamente neumatizados.

La órbita y su contenido, arco cigomático y base de cráneo sin alteraciones.

Conclusiones

1) Tomografia de cráneo simple sin evidencia lesiones intra o extraxiales por este método estudio. Si la condición clínica así lo amerita se sugiare realización de estudios complementarios como resonancia magnética.

ie Impresión: 24/08/2018 18:23 Página 5 / 7



	The state of the s
Apeilidos:	MEDINA NIÑO
Nombre:	SARHA VIVIANA
Número de id:	TI-1000273249
Número de Ingreso:	1906322-1
OUNG:	Femerino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA FECHA: 22/08/2018 19:27

ANALISIS: FORMULACION

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL: ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA: FECHA: 23/08/2018 10:17

ANALISIS: formulacion

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL: ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA: FECHA: 23/08/2018 10:37

ANALISIS: Paciente de 15 años con gesto suicida, en el moemtro en buenas condiciones generales, hemodinamicamente estable, acepta y tolera via oral, paciente ya valorada por servicio de psiquiatria quienes consideran traslado a unidad de salud mental por riesgo de recurrencia de autoagresion, sugleren asegurar ambiente (libre de objetos corlopunzantes, cordones, etc), toxicos en sangre negativos, se continuan curaciones interdiarias de heridas en antebrazo, continua Igual manejo, se explica a madre que entiende y acepta.

### PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN:

- Continua hospitalizacion.
- 2. Dieta normal para la edad.
- Ditenhidramina 50mg VO en las noches (8pm).
- En espera de traslado a USM.

TIPO DE EVOLUÇIÓN: EVOLUÇION ADICIONAL: ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA: FECHA: 23/08/2018 16:28

ANALISIS: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO EN REMISION A USM POR CONDUCTAS DE AUTOAGRESVIDAD Y SINTOMAS QUE SE TORNAN HACIA LA LINEA ESQUIZOFRENIFORME SIN DEJAR ATRAS EL COMPONENTE AFECTIVO. CONTINUAMOS MANEJO INSTAURDO. SE LE EXPLICA A LA MADRE, REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

PLAN DE EVOLUCIÓN: DIETA REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE ASEGURAR EL AMBIENTE DIFENHIDRAMINA TAB 50 MG VO A LAS 7 PM PENDIENTE REMISION A USM

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCIÓN ADICIONAL ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA FECHA: 24/08/2018 06:43

ANÁLISIS: formulación

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL. ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA. FECHA: 24/08/2018 09:52

ANALISIS: Paciente de 15 años con gesto suicida, en el moemtro en melhores condiciones genrales, mejora interaccion con entorno y examinador, madre refiere verla en mejores condiciones, continua en manejo conjunto con psiquiatria en espera de remisin a unidad de satud mental, se realiza respectiva formulación para profilexis del sueño, se explica a madre que refiere entender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: PLAN:

- Continua hospitalizacion.
- Dieta normal para la edad.
- Difenhidramine 50mg VO en las noches (8pm).
- En espera de traslado a USM,

TIPO DE EVOLUCIÓN; EVOLUCION ADICIONAL ESPECIALIDAD; PEDIATRIA FECHA; 24/08/2018 10:15

ANÁLISIS: SE AVALA NOTRA DE RESIDENTE, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, CONTINUA PROFILAXIS DEL SUEÑO, EN ESPERA DE TRASLADO A USM. 1

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION ADICIONAL, ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA FECHA: 24/08/2018 18:17

ANALISIS: Paciente de 15 años de edad quien se inicio tramites de remision a unida de salud mental, quien (ue aceptada en EMANUEL, ingresa tripulancia de ambulancia movil 12 de MULTIASÍSTIR, a cargo de la doctora elva martinez, en el momento paciente alería, afebril hidratada sin signso de dificultad respiratoria, sin deteriorio clinico ni hemodinamico, se da informacion a la tripulacion, se entregá epicrista se explica a madre de paciente conducta medica quien

> Página 677 24/08/2018 18:23



179 TABLES	表现最近的表示的。 计多连续数据数据连接 <u>多数的标准数</u>
Apeilidos:	MEDINA NIÑO
Nombre:	SARHA VIVIANA
Número de id:	TI-1000273249
Número de Ingreso:	1906322-1
Sexo:	Femerino Edad Ing.: 15 Años Edad Act.: 15 Años
Ubłcación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS
	The state of the s

refiere enlender y aceptar.

PLAN DE EVOLUCIÓN: Salida para remision a unidad de salud mental EMANUEL

### MEDICAMENTOS

Г	FECHA	MEDICAMENTO POSOLOGIA DOSIS
		CEFALEXINA CAPSULA O TABLETA X 500 MG 1: TABLETA, ORAL, C/ 6 Horas, por † dia
	Cross Addition Control to the file	NAPROXENO TABLETA O CAP X 250 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia
Г	23/08/2018 10:18	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia
+	22/08/2018 19:28	DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 60 MG 1 TABLETA, ORAL, C/24 Horas, por 1 dia  DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 60 MG 1 TABLETA, ORAL, C/24 Horas, por 1 dia  DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 60 MG 1 TABLETA, ORAL, C/24 Horas, por 1 dia

### EVOLUCIÓN DIAGNÓSTICA

• :					
	FECHA	CODIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	
Ì	20/08/2018	F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	Ingreso En Estudio	٠.٠
	20/08/2018	X840	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO	Comorbilidad Confirmado	
		The first properties	ESPECIFICADOS: VIVIENDA		

### **EGRESO**

CAUSA DE EGRESO: REMISIÓN-TRASLADO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: X840, LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA

DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA: CUTTING

FECHA Y HORA DE REMISION: 24/08/2018 18:21:38 p.m.

LUGAR: UNIDAD DE SALUO MENTAL ÉMANUEL

JUSTIFICACIÓN DE REMISIÓN: paciente con intento de autoagresion culting quien requier manejo en unidad de selud mental

CONDICIONES GENERALES SALIDA: Paciente en buenas condiciones generales, alebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria

tolerando adecuadamente via oral

PLAN DE MANEJO: REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

INCAPACIDAD FUNCIONAL: No

Firmado por LAURA NATALIA ROMERO HIGUERA , RESIDENTE PEDIATRA , Reg. 1118556028 Generado por LAURA NATALIA ROMERO HIGUERA , RESIDENTE PEDIATRA , Reg. 1118556028

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 24/08/2018 18:23 Página 7 / 7

