

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	SHELLSEY JHYRETH AGUIRRE CHAVEZ	Tipo de documento	Tarjeta de Identidad	Número de documento	1000383660
Fecha de nacimiento	04/07/2001	Edad atención	17 años 0 meses	Edad actual	17 años 0 meses
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CR 84 74 20	Teléfono domicilio	3214720964	Lugar de residencia	BOGOTA D.C.
Acudiente	ALBA CHAVEZ	Parentesco	Madre	Teléfono acudiente	3214720964
Acompañante	ALBA CHAVEZ	Teléfono acompañante	3214720964		
Asegurador	EPS SANITAS HOSPITALARIO EVENT	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	36100504	Lugar de atención	CL INFANTIL	Cama	CXUS09
Fecha de la atención	28/07/2018	Hora de atención	16:52:25		

## HISTORIA CLÍNICA PEDIATRÍA

**Estado de Ingreso:** Vivo  
**Causa Externa:** Enfermedad general  
**Finalidad de la Consulta:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** SE INTENTO QUITAR LA VIDA

### Enfermedad Actual

Refiere la madre: Esta deprimida desde la muerte del padre, no ha superado el duelo por lamuerte del mismo, ha estado sola. Además hace un mes tuvo un fracaso sentimental que tampoco ha podido superar. Hoy intento quitarse la vida con arma cortante.

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Fecha: 28/07/2018 Hora: 16:34:18  
 Patológicos Negativo  
 Quirúrgicos Negativo  
 Farmacológicos y conciliación medica Negativo  
 Alérgicos Negativo  
 Otros Hospitalizada a los 3 años por neumonia bacteriana; Menarquia a los 11 años, FUR hace 2 días  
 Transfusionales Negativo  
 Familiares Negativo  
 Inmunológicos Esquema completo  
 Traumáticos Negativo  
 Responsable: URIELES, ALBERTO  
 Documento de identidad: 73154018

### Revisión por Sistemas

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

### Examen Físico

Impreso por: SANDRA VILLEGAS

Fecha y Hora de impresión: 29/07/2018 16:45:59

Página: 1/4

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** SHELLSEY JHYRETH **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1000383660  
AGUIRRE CHAVEZ

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

**Riesgo de Problema en el Desarrollo:** Realiza todas las actividades correspondiente a su edad  
**Resultado Desarrollo:** No tiene Problema en el desarrollo  
**Valoración de signos de maltrato:** No hay sospecha de maltrato.  
**Traslado:** Domicilio

**Hallazgos**

**Cabeza:** Normal  
**Ojos:** Simetricos, pupilas isocoricas, reactivas  
**Otorrinolaringología:** Otoscopia bilateral normal  
**Boca:** Normal humeda  
**Cuello:** Simetrico, no adenopatias  
**Tórax:** Simetrico  
**Cardio Respiratorio:** Ruidos respiratorios y cardiacos presentes  
**Abdomen:** Globoso, peristalsis+, no masas, no megalias, no dolor  
**Osteomuscular:** Arcos de movimientos presentes  
**Genitourinario:** No se explorò  
**Sistema Nervioso Central:** No hay deficit  
**Examen Mental:** Pensamiento coherente, bradipsiquica, estado de animo bajo  
**Piel y Faneras:** Presenta multiples heridas por objeto cortante en cara anterior de brazo izquierdo, superficiales, solo comprometen celular subcutaneo  
**Otros Hallazgos:** No hay dificultad respiratoria

**Responsable:** URIELES, ALBERTO  
**Documento de Identidad:** 73154018  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Diagnósticos**

Código del Diagnóstico	Descripción del diagnóstico	Clase de diagnóstico	Diagnóstico principal	Confirmación	Tipo de diagnóstico	Responsable
X780	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE PO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	URIELES, ALBERTO
F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	URIELES, ALBERTO

**Evolución****Fecha:**28/07/2018**Hora:**17:04:29

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del Paciente** SHELLSEY JHYRETH **Tipo de Documento** Tarjeta de Identidad **Número de Documento** 1000383660  
AGUIRRE CHAVEZ

Diagnosticos 1. Depresión menor 2. Distimia 3. Intento de suicidio

1. Dieta blanda 2. Cateter heparinizado para mantener vena 3. Hospitalizar 4. Valoración por psiquiatría 5. Valoración por trabajo social 6. Valoración por sicología 7. Control de signos y avisar cambios

Responsable:URIELES, ALBERTO

Documento de Identidad:73154018

Especialidad:MEDICINA GENERAL

**Fecha:29/07/2018**

**Hora:09:33:56**

Tipo de Registro:Evolución

Descripción

PEDIATRIA DIA EDAD 17 AÑOS PESO 65 KG DIAGNOSTICOS 1. GESTO SUICIDA, CUTTING S/. CON LA NOVIA DEL HERMANO, REFIERE VERLA BIEN, NO PICOS FEBRILES, TOLERA VIA ORAL, ORINA PRESENTE, NO DIARREA

FC 80 X MIN FR 18 X MIN T 37 TA 98/65 MMHG SATO2 95% FIO2-21 HIDRTADO AFEBRIL ANICTERICO, ROSADA, CUELLO SIN MASS, TORAX CON BUEN PATORN RESPIRATORIO, RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRs CONSERVADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO NO DOLOROSO NO MASAS, NO MEGALIAS, EXTERMIDSADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, BIEN PERFUNDIDAS, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS MENINGEOS. PIEL CON LESIONES DE CUTTING SIN SOBREINFECCION.

SHELLSEY CON GESTO SUICIDA, ESTABLE, SIN DETERIORO INFECCIOSO, CONTNUA MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN ESPERA DE VALORACION POR PSICOLOGIA, PSIQUIATRI Y TRABAJO SOCIAL.

1. Dieta blanda 2. Cateter heparinizado para mantener vena 3. Hospitalizar 4. Valoración por psiquiatría 5. Valoración por trabajo social 6. Valoración por sicología 7. Control de signos y avisar cambios

Responsable:LUGO, LUISA

Documento de Identidad:1018407801

Especialidad:PEDIATRIA

**Ordenes Clínicas**

Fecha: 28/07/2018

Hora: 17:05:42

Código	Descripción de la Prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad Organizativa de li	Estatus	Fecha del Status	Motivo del Estatus
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	URIELES, ALBERTO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Sol N conf		
890402-265	INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA	URIELES, ALBERTO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Sol N conf		
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	URIELES, ALBERTO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Sol N conf		
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	URIELES, ALBERTO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Sol N conf		
890402-265	INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA PEDIATRICA	URIELES, ALBERTO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Sol N conf		
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	URIELES, ALBERTO	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	00UTPEUR	Sol N conf		

Justificación: 1. Depresión menor 2. Distimia 3. Intento de suicidio

