EPS SANITAS "FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES" HISTORIA CLINICA Nº 1193587868

GENERADO: 23/08/2018 10:38 REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA FECHA REMISIÓN SERVICIO AL CUAL REMITE HORA 10 MINUTO PSIQUIATRIA APELLIDOS PEREZ WATTS DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TI 1193587868 NOMBRES NIVEL MEDIO ENTIDAD DE AFILIACIÓN MALENA LUCIA E.P.S. SANITAS EDAD ANOS SEXO F MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: RTEMITIDA: PARA HOSPITALIZACION ENFERMEDAD ACTUAL: PTE DE 14 AÑOS DE EDAD QUIEN EL 20/08/18
REALIZA INTENTO DE SUICIDO CON CONSUMO DE MEDICAMENTSO METPORMINAS CONDESCO DE TERMINAR SU VIDA SITE AL VALORCAION POR PSI SUICIONDE MNOSQUERA DONDE REALZAN MANEJO DE DICHAH INTOXICACAION DE TERMINAR SU VIDA ASITE AN MOSPITALIZACION

MUSERTE PERO ANTE INTETO SE CONISDERA ALTO RIESGO POR LO TANTO SE DECIDE REMITIR AL SERVICIO DE HOY ASITE PARA ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

OX NIEGA

OX NIEGA

T/A NIEGA

T/A NIEGA

T/A NIEGA

ANTA NIEGA

ANTA NIEGA

ANTA NIEGA

ANTA NIEGA

ANTA NIEGA

T/A NIEGA

ANTA NIEGA

ANTA

EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

T/A 112/78 FC 78 FR 16 T 36

T/A 112/78 FC 78 FR 16 T 36

MENTAL ADECUADA PRESNCTACION PERSDONAL EUPROXESICA SE CONENECTA CONEL EXAMINADOR EVIDENCIA IDEA DE M

TRISTEZA Y MINUSVALIA NIEGA EN LE MOMENTO IDEAS DE MUERTE

TRISTEZA Y MINUSVALIA NIEGA EN LE MOMENTO IDEAS DE MUERTE

PTE DE 14 AÑOS DE EDAD QUIENCURSA CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO I VALORDAO POR LE SERVICIO DE PSIQUIATRIA O SE EXPLICA Y AL FAMILIR LOS CUELES MANIFIESTAN ENTENDER Y ACEPTAR UNIDA DE DSALUD MENTAL MATINAS DEMISIÓN. NO DISPINIBILIDAD DEL SERVICIO

OBSERVACIONES IDX INTENTO DE SUICIDIO CON MEDICAMENTOS

FIRMA Y SELLO MÉDICO NOMBRE LORENA JULIETH GARCIA SIERRA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC FIRMA USUARIO REGISTRO MÉDICO 52813351

Firmado electrónicamente

EPS SANITAS

Centro Medico Puente Aranda - NIT. 800251440 Carrera 62 N° 14-41. Teléfono: 7428383 Nombre: MALENA LUCIA PEREZ WATTS Identificación: TI 1193587868 - Sexo: Femenino - Edad: 14 Años

RECOMENDACIONES GENERALES DEL PROGRAMA

BOGOTA D.C. 23/08/2018, 09:45:23 RECOMENDACIONES GENERALES

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1155996-1-1

Recomendaciones generales: Paciente de 14 años de edad quien el pasado lunes 20 de enero de 2018 realiza intento de suicidio al ingerir 15 tabletas de minusvalia aunque niegaen el momento ideas de muerte o de suicidio pero ante el intento de suicidio es necesario remitir a unidad de salud mental para y

Gustavo Adolfo Lara Prieto - Psiquiatria DATOS DEL MÉDICO 3 1137 3 A 113 A 1 The state of the s Start another of

Original

Impreso: 23/08/2018, 10:15:41

CC 79649977 - Registro médico 79649977

Impresión realizada por: galara

Página

de

ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA

CÓDIGO: 832010436

A: OTRA INSTITUCIÓN

ESE MARUIA AUXILIADORA DE MOSQUERA

MUNICIPIO: MOSQUERA FECHA SOLICITUD: 20/08/2018

ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL

EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO QUE REMITE: URGENCIAS

MOTIVO DE REMISIÓN: ESPECIALISTA

SERVICIO AL QUE REMITE: URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: 11. 1193587868

Paciente PEREZ WATTS MALENA LUCIA Edad: 14 año(s)

Fecha Nacimiento: 02/12/2003

Sexo: FEMENINO

Residencia Habitual: COLOMBIA* CUNDINAMARCA* MOSQUERA

Responsable del Paciente

Residencia Actual: MOQUERA

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

SERVICIOS SOLICITADOS

VALORACION POR PSIQUIATRIA*

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: T459 ENVENENAMIENTO POR AGENTES PRINCIPALMENTE SISTEMICOS Y HEMATOLOGICOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE: AGENTES PRINCIPALMENTE SISTEMICOS Y HEMATOLOGICOS, NO ESPECIFICADOS

OBSERVACIONES

PACIENTE SS VALORACION POR PSIQUIATRIA *

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 20/08/2018 10:53 PM - MERY CRISTINA ORJUELA MARTINEZ - MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION GENERAL

Historia: 1193587868 Fecha: 20/08/2018

Hora: 22:50

Nombre: MALENA LUCIA PEREZ WATTS

Edad: 14 Años

Fechs Nacimiento F: 02/12/2003

Estado Civil: Soltero

Sexo: Femenino Natural de: CUNDINAMARCA

Procedente De: 1

Direccion: NO REFIERE

REMISIÓN DE PACIENTES

Barrio F: CONJUNTO PUERTO MADERO

Municipio F: MOSQUERA Zona: URBANO Telefono: 3212029023

IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE Nombre de Acompañante; ADRIANAWATTS Identificacion del Acompañante; 22 Direccion de Acompañante; CIUDAD-LO PUERTOS Tel. del Acompañante; 3 Parentesco;: MADRE

IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: 1

Identificación:1 Dirección.: 1

telefono de persona responsable:1

Parentesco: 1

Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente *acompañante o autoridad; SE TOMA UNAS PASTILLAS * METFORMINA* PORQUEESTA ABURRIDA * YNOQUIEREVIVIR *

ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):PACIENTE CON CUADO DEINGESTA DEMEDICAMENTOS *CON FINES SUICIDAS * NO FIEBRE

REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas):no presenta o no refiere

Antecedentes Familiares Describa cuáles: NIEGA

Antecedentes Personales

Ant. Patológicos: NIEGA Ant. Hospitalarios: NIEGA

Ant. Quirurgicos: NIEG

Ant. Toxico-alergicos: NIEGA Ant. Farmacologicos: NIEGA Ant. Transfunsionales: NIEGA

Ant. Traumaticos: NIEGA Antecedentes pediátricos:-

Ampliación de antecedentes positivos:-

Antecedentes gineco-obstetricos Menarquia (años):12

Ciclos Menstruales.: 30X5
Fórmula Obstetrica: G0P0
Fecha Ultima Regla:15/07/2018
Embarazada.?: NO

Edad gestacional: 0

Estado General

Regular:SI

SIGNOS VITALES

Temperatura: 37.00 FC(min): 78 FR (min): 20 Tensión arterial: 100/50

GLASGOW: 15 Peso (Kg):89.00

Tolla (m): 1	REMIS	IÓN DE PACIENTES	
EXAMEN FÍSICO			
Estado de Hidratación: HIDR	ATANO		
Estado de Conciencia: CONC	HENTE		
Cabeza y C. Cabelludo: Norm	mil IE		
Cara: NORMAL			
Otorrinolaringológico: NORN	IAL		
Corazón y Vasos			
Ruidos cárdiacos(descripción	: RUIDOSCARDICO SY ESP	IRATORIOS NIOORAMLES*	
Respiratorio			
Ruidos Respiratorios: NORM.	AL ES		
Abdomèn			
Descripción-:BLANDO DEP	RESIBLE RUIDOS INESTINA	LES+ NO SIGNOS DEIRRITON	PEDITONIE AL
Genito-Urinario			PERTONEAL
.Descrpción.:-			
Miembros			
Miembros Inferiores: Normal			
Miembros superiores: Normal			
Resto del examen físico			
Neurológico: SIN DEFICIT			
Ampliación de Datos Positivo MEDICAMENTOS*METFOR	S:PACIENTE CON CUADRO MINA	DE AUTOLISIS* COON ING	ESTA CON FINES SUICIDAS * DE
DIAGNOSTICO			
Dx. Principal: T459-ENVEN	ENAMIENTO POR AGENT	ES DEINCIDALA FEATRE CHORES	MICOS Y HEMATOLOGICOS* NO
CLASIFICADOS EN OTRA P.	ARTE: AGENTES PRINCIPAL	MENTE SISTEMICOS V LIEVA	MICOS Y HEMATOLOGICOS* NO ATOLOGICOS* NO ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal:	MPRESION DIAGNOSTICA	TEMA	HOLOGICOS* NO ESPECIFICADOS
Causa Externa: ENFERMEDAI Finalidad de la Consulta: No Ap) GENERAL		
PLAN DE MANEJO Conducta:NVO			THE REAL PROPERTY.
SOLUCION ALINA* 80 CC AI	JPO4	SHADON STORY OF THE SHADON	
SS CH GLICMEI A* IONOGR	AMA GASES APTEIDAL ES	& DADGLIL DECEDED	
CECCONDITION CADA 4 HOR	A "S	PARCIAL DEORINA®	
HOSPITALIZAR EN OBSERV	ACION		
IC POR PSICOLOGIA *			
REMISION PARA VALORACI	ON PORPSIQUIATRIA®		
MEDICAMENTOS*METFORM	N CUADRO DE AUTO	LISIS* COON INGESTA C	ON FINES SUICIDAS * DE
Nombres y Apellidos del Médic	a Solicitante: MEDV career	Dis option	
Firma	Soutenante. WERT CRIST	INA ORJUELA MARTINEZ	
Registro			

ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA



LABORATORIO CLINICO

FECHA DE IMPRESION: 22-agosto-2018 05	5:50:16n m
---------------------------------------	------------

PACIENTE: PEREZ WATTS MALENA LUCIA 1193587868

DOCUMENTO: EDAD:

GENERO

14 año(s) Telefono: 3212029023 Femenino

ORDEN: 1,207,652

CONSECUTIVO:5 Fecha del Examen:21-08-2018 2:05 affecha Validación 21/08/2018 02:07:00a.m.

Página 1 de 2

HEMATOLOGIA

	Resultado 1	Decute 1 0		VALORES DE REFERENC	
EMATOCRITO	43	Resultado 2	Unidad	Inferior	Superior
EMOGLOBINA	13.7		%	38.00	47.00
UCOCITOS	15400			12.00	16.00
	15400		xmm3	5*000.0	10*000.00
CUENTO DE PLAQUETAS	227000			0	15,000
	227000		xmrn3	150*000	400*000.0
UTROFILOS	79		25	.00	0
FOCITOS	17		%	55.00	70.00
NOCITOS	4		%	20.00	40.00
omentario			%	2.00	8.00

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SANDRA MERCEDES GARZON MARTIN

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN: CREATININA VALORES DE REFERENCI Resultado 1 Resultado 2 Unidad CREATININA Inferior Superior 0.62 mg/dl Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SANDRA MERCEDES GARZON MARTIN

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN: CREATININA VALORES DE REFERENCI Resultado 1 0.62 Resultado 2 Unidad Inferior Superior CREATININA mg/dl 0.60 Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SANDRA MERCEDES GARZON MARTIN

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN: NITROGENO UREICO VALORES DE REFERENCI Resultado 1 Resultado 2 Unidad Inferior Superior NITROGENO UREICO 12.68 mg/dl 5.00

PACIENTE: PACIENTE: PEREZ WATTS MALENA LUCIA
DOCUMENTO: 1193587868 Página 2 de 2 EDAD: 14 año(s) Telefono: 3212029023 ORDEN: 1,207,654 CONSECUTIVO:5 GENERO: Fecha del Examen:21-08-2018 2:05 afiecha Validación:21/08/2018 02:08:00a.m. Femenino Comentario RESPONSABLE DEL EXAMEN SANDRA MERCEDES GARZON MARTIN 2 QUIMICA SANGUINEA EXAMEN: GLUCOSA VALORES DE REFERENCI Resultado 1 GLUCOSA BASAL Resultado 2 Unidad Inferior Superior Comentario mg/dl 110.00 RESPONSABLE DEL EXAMEN SANDRA MERCEDES GARZON MARTIN 2 QUIMICA SANGUINEA EXAMEN: GLUCOSA VALORES DE REFERENCI Resultado 1 Resultado 2 GLUCOSA BASAL Unidad Inferior Superior 109.7 Comentario RESPONSABLE DEL EXAMEN SANDRA MERCEDES GARZON MARTIN 2 INMUNOLOGIA EXAMEN: GRAVINDEX EN SANGRE VALORES DE REFERENCI Resultado 1 Resultado 2 GRAVINDEX EN SANGRE Comentario Unidad Inferior Superior NEGATIVO

RESPONSABLE DEL EXAMEN

SANDRA MERCEDES GARZON MARTIN

2