

Firmad = electrónicamente

Página 1 de 17

# **ÍNDICE**

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE						
Tipo y número de identificación: TI 1049	606991	Paciente: CAF	ROL TATIAN DRIGUEZ	IA ANGEL	Fecha de nacimiento: 07/04/2005	
Estado civil: SOLTERO	Género:	Femenino		Oc□pación:		
Teléfono: 3105676998 Dirección: VDA	SALVIAL	_	L⊡gar de re	sidencia: MOTAV BOYAC	/ITA - RURAL, MOTAVITA, CA, COLOMBIA	

# HISTÓRICO DE IDENTIFICACIÓN

Fecha y h⊟ra d	del cambi□	Camp□	Val <b>□r anteri</b> □r	Val⊡r actual	Justificación
05/07/2018	19:19	Seg⊡ndo Nombre		TATIANA	
05/07/2018	21:03	Tipo de Identificación	RC		CAMBIO DE IDENTIFICACION

# HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingres□	Fecha de egres□	Tip□ de atención	Causa externa	Remitid □ (Si/N □)	Diagnóstic□ principal
05/07/2018 19:20	Activo	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL		X640- ENVENENAMIENT O AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMEN TE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: TI 1049606991
Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005
Edad y género: 13 Años, Femenino

Página 2 de 17

# **NOTAS MÉDICAS**

Fecha: 06/07/2018 08:31 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA.

Identificador único: 221466

Subjetivo: \*\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA \*\*\*\*NOTA RETROSPECTIVA

ACOMPAÑANTE: LUZ ANDREA RODRIGUEZ (MADRE)

CALIDAD DE LA INFORMACION: ADECUADA CONVIVE: PADRES Y HERMANOS (11 Y 9 AÑOS)

ESCOLARIDAD: 7 BACHILLERATO - ADECUADO RENDIMIENTO ACADEMICO

PROCEDENTE: MOTAVITA

ENTRENA FUTBOL Y BASKETBALL

MC" ME DIO ALGO Y ME QUISE MATAR"

EA: "PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS DE EDAD. SIN ANTECEDENTES PSIOUIATRICOS PERSONALES O FAMILIARES. NI TOXICOS. NI DE AUTOLISIS. OUIEN INGRESA AL PRESENTAR INGESTA VOLUNTARIA DE 20 TABLETAS DE IBUPROFENO DE 400 MG Y 10 TABLETAS DE ACICLOVIR DE 400 MG ( DICHOS MEDICAMENTOS ERAN DEL PADRE PARA MANEJO DE UN HERPES ZOSTER ), EVENTO CON INTENCION SUICIDA, PREMEDITADO " PACIENTE ESCRIBE UNA CARTA DONDE LE DECIA A MI MAMA QUE ERA LA PEOR DEL MUNDO, Y QUE QUERIA MUCHO A MI PAPA, QUE ESTABA ABURRIDA Y NO QUERIA VIVIR MAS", CONDUCTA QUE SE PRESENTA EL DIA DE AYER HACIA LAS 17+00 HORAS, POSTERIOR A DISCUSION CON PROGENITORA CON LA QUE TIENE RELACION DISTANTE Y CONFLICTIVA " ELLA ME TRATA MAL, YO SIEMPRE SOY LA MALA PARA ELLA" "REFIERE QUE LA MADRE A VECES LO HACE SIN JUSTA RAZON Y EN OTRAS OCASIONES PORQUE NO REALIZA LOS OFICIOS DE LA CASA". COMENTA PACIENTE INICIAR RELACION SENTIMENTAL CON JOVEN DE 20 AÑOS DE EDAD, DESDE HACE UNA SEMANA, " EL DIA DE AYER SE VIO CON EL, A ESCONDIDAS DE SU MADRE, PERO ELLA EVIDENCIA DESDE SU CELULAR LLAMADAS QUE HIZO LA PACIENTE A SU ACTUAL PAREJA POR LO QUE SE INICIA DISCUSION, SE DA CUENTA QUE ESTABA CON EL Y DIJO QUE LE IBA HABLAR, POSTRIORMENTE MI MAMA ME EMPEZO A TRATAR MAL, QUE YO NO SERVIA PARA NADA, ADEMAS ME PEGO PUÑOS Y PATADAS, IBA A COGER UNA VARILLA PERO YO CORRI PARA EL BAÑO Y NO ME ALCANZO A PEGAR", LUEGO DE DICHA DISCUSION TOMA LA SOBREDOSIS DE MEDICAMENTOS, SU HERMANA SE DA CUENTA Y LE AVISA A SU MADRE, QUIENES TRASLADAN A A ESTA INSTITUCION. PTE REALIZA JUICIO POBREMENTE AUTOCRITICO DE LO SUCEDIDO, NO COMENTA PERSISTENCIA DE IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO.

PACIENTE COMENTA CC DE TRES MESES DE EVOLUCION, DE INESTABILIDAD AFECTIVA Y EMOCIONAL, ANIMO TRISTE EN LA MAYORIA PARTE DEL DIA, LLANTO CONTINUO, IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA, MUERTE " ME QUERIA MORIR, ESTOY ABURRIDA" E IDEAS DE AUTOLISIS ESTRUCTURADA

" VENIA PENSANDO EN HACER ESO, DESDE HACE 15 DIAS, TOMARME ALGO, YA NO ME QUERIA AGUANTAR A MI MAMA " REALIZO AUTOCRITICA PARCIAL DE LO SUCEDIDO " FUE UN ERROR LO QUE YO HICE, VI QUE MI MAMA SI ME QUIERE ELLA SIEMPRE ESTA CONMIGO ". EN EL MOMENTO SIN IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO ACTIVAS. NIEGA ALTERACION EN PATRON DE SUEÑO Y PATRON ALIMENTARIO, NI SX MANIFORMES O DE PSICOSIS

SE INTERROGA A MADRE QUIEN COMENTA DISFUNCION FAMILIAR, VIF, MALTRATO FISICO POR PARTE DE SU ESPOSO, HECHOS QUE HAN EVIDENCIADO LOS MENORES, HA SIDO NOTIFICADO ANTE COMISARIA DE FAMILIA. REFIERE QUE LA PACIENTE ES GROSERA CON ELLA " ME DICE QUE FASTIDIO MI MAMA, YA ME TIENE ABURRIDA, SE TORNA TODO EL DIA IRRITABLE, PELEA MUCHO CON LA HERMANA, LE PEGA A LOS HERMANOS ", HA RECIBIDO LLAMADAS POR PARTE DEL COLEGIO DONDE LA PACIENTE TIENE MALOS TRATOS CON LAS PROFESORAS "

Firmado electrónicamente



	DENT	<b>IFIC</b>	CION	DEL	PACIEN1	ΓΕ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 3 de 17

### **NOTAS MÉDICAS**

**ANTECEDENTES** 

PATOLOGICOS: RINITIS FARMACOLOGICOS: NIEGA

QX: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA

FAMILIARES PSIQUAITRICOS: TIA MATERNA: SE SUICIDA HACE 8 AÑOS, CON SOBREDOSIS DE MEDICAMENTOS

FAMILIARES: MIGRAÑA

COMENTAN DINAMICA FAMILIAR DISFUNCIONAL, POBRES CANALES DE COMUNICACION.

#### Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 101/63, Presión arterial media(mmHg): 75, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 98, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36, 2, Saturación de oxígeno(%): 95

#### Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM: PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ACTITUD COLABORADORA, ALGO DESAFIANTE AL REFERIRSE HACIA MADRE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NIEGA IDEAS DE AUTOLISIS ACTIVAS, NO IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE CORTE DEPRESIVO, DESEPSERANZA, SOLEDAD, REFERENCIADAS HACIA MADRE Y ESTRESORES FAMILIARES, AFECTO: DE FONDO TRISTE SP/ SIN ALTERACIONES, CONDUCTA MOTORA: NORMAL, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION POBRE, JUICIO DE LA REALIDAD DEBILITADO, POBRE AUTOCRITICA, NO SX DE PSICOSIS

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA.

Análisis: PACIENTE SEXO FEMENINO, 13 AÑOS, CON ANTECEDENTE FAMILIAR DE SUICIDIO EN TIA MATERNA, CON PRIMER INTENTO DE AUTOAGRESION DE ALTO GRADO DE LETALIDAD, CONDUCTA PREMEDITADA CON INTENCION SUICIDA, SINTOMAS DEPRESIVOS Y CONDUCTUALES DESDE HACE TRES MESES, DONDE PRESENTA MARCADA INESTABILIDAD EMOCIONAL, DINAMICA FAMILIAR DISFUNCIONAL, CONDUCTAS DE VIF, DIFICULTADES FRENTE AL ESTABLECIMIENTO DE PATRONES DE CRIANZA, QUIEN REQUIERE MANEJO HOSPITALARIO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, POSTERIOR A ESTABILIZACION DE CUADRO DE INTOXICACION MEDICAMENTOSA POR PARTE DE PEDIATRIA, SE COMENTA CONDICION CLINICA A PTE Y FAMILIAR, NECESIDAD DE GARANTIZAR ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS, SE DIFIERE MANEJO CON PSICOFARMACOS, HASTA ESTABILIZACION DE SU CONDICION MEDICA, S. S APOYO POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL, ABORDAJE INDIVIDUAL Y FAMILIAR, NOTIFICACION DEL CASO POR VIF-DINAMICA DISFUNCIONAL.

#### **IDX**

TX MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES EPISODIO DEPRESIVO MAYOR MODERADO -GRAVE INTENTO DE SUICIDIO -RIESGO ALTO

HISTORIA FAMILIAR DE SUICIDIO

DINAMICA FAMILIAR DISFNCIONAL -VIF

PROBLEMAS RELACIONES CON EL ESTABLECIMIENTO DE PATRONES DE CRIANZA.

Plan de manejo: SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA IC POR PEDIATRIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS DE UN FAMILIAR

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE					
Tipo y número de identificación: TI	1049606991				
Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ					
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005					
Edad y género: 13 Años, Femenino					
Identificador único: 221466	Financiador: NUEVA EDS-S				

Página 4 de 17

## **NOTAS MÉDICAS**

VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE AUTOAGRESION SE DIFIERE EN EL MOMENTO USO DE PSICOFARMACOS SS CH, GRAVINDEX, FX TIROIDEA, RENLA, HEPATICA COMPLETA, TIEMPOS DE COAGULACION REMISION A USM DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, POSTERIOR A DEFINIRSE CONDUCTA POR PARTE DE PEDIATRIA

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: OMAR HUMBERTO MUÑOZ MENDOZA, PSIQUIATRIA, Registro 962-03, CC 7173571

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC 
DELEGADAS - 06/07/2018 12:41 
AC 
MPAÑAMIENT 
PERMANENTE P 
R FAMILIAR

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 06/07/2018 12:42

890408 INTERC NSULTA P R PSIC L GIA

TX MIXT DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 06/07/2018 12:42 890409 INTERC NSULTA P R TRABAJ SCIAL TX MIXT DE LA CONDUCTA Y DE LAS EM CIONES

Interna/hospitalización - LAB RAT RIO CLINIC - 06/07/2018 12:45

903822 CREATININA EN SUER□ U □TR□S FLUID□S

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:45

903856 NITR□GEN□ UREIC□ - BUN

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:45
902210 HEM GRAMA IV HEM GLBINA HEMAT CRIT RECUENT ERITR CIT SINDICES ERITR CITARIOS LEUC GRAMA RECUENT PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HIST GRAMA AUT MATIZAD

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:45
906625 G NAD TR PINA CRI NICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUT MATIZAD - AUT MATIZAD

Interna/hospitalización - LAB $\square$ RAT $\square$ RI $\square$  CLINIC $\square$  - 06/07/2018 12:45 904922 TIR $\square$ XINA T $\square$ TAL

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:45 904904 H RM NA ESTIMULANTE DEL TIR IDES ULTRASENSIBLE - TSH



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 5 de 17

### **NOTAS MÉDICAS**

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:45

903866 TRANSAMINASA GLUTAMIC PIRUVICA ALANIN AMIN TRANSFERASA - TGP-ALT

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:45

903867 TRANSAMINASA GLUTAMIC XALACETICA ASPARTAT AMIN TRANSFERASA - TG-AST

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:46

903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:46

902049 TIEMP DE TREMB PLASTINA PARCIAL TTP

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 06/07/2018 12:46

902045 TIEMP DE PRETREMBINA TP

Interna/hospitalización - INTERC NSULTA - 06/07/2018 12:48

890483 INTERC NSULTA PER ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑ S CON PRIMER INTENT DE AUT AGRESION DE ALT GRAD DE LETALIDAD, CONDUCTA PREMEDITADA CON INTERCION SUICIDA SE SULICITA SU VALORACION

Fecha: 06/07/2018 13:12 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Interconsulta - PEDIATRIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO -SUICIDIO EN TIA.

Subjetivo: \*\*\*\* EVOLUCION PEDIATRIA \*\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS DE EDAD CON DIAGNSOTICO DE:

- INTOXICACION MEDICAMENTOSA (AINES)
- TX MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES
- EPISODIO DEPRESIVO MAYOR MODERADO -GRAVE
- INTENTO DE SUICIDIO -RIESGO ALTO HISTORIA FAMILIAR DE SUICIDIO DINAMICA FAMILIAR DISFNCIONAL -VIF PROBLEMAS RELACIONES CON EL ESTABLECIMIENTO DE PATRONES DE CRIANZA.

#### Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 102/56, Presión arterial media(mmHg): 71, Lugar toma: Brazo derecho, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 93, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico: Inspección General Inspección general : Normal Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: TI 1049606991
Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005
Edad v género: 13 Años Femenino

Página 6 de 17

### **NOTAS MÉDICAS**

Cabeza y Cuello Cabeza : Normal Ojos : Normal Nariz : Normal

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA.

Identificador único: 221466

Análisis: PACIENTE SEXO FEMENINO, 13 AÑOS QUIEN INGRESA POR INTOXICACION MEDICAMENTOSA CON AINES (IBUPROFENO 8000 MG) E INTENTO DE SUICIO, YA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL Y VALOARACION POR PSICOLOGIA- TRABAJO SOCIAL PARA BORDAJE INDIVIDUAL Y FAMILIAR, NOTIFICACION DEL CASO POR VIF-DINAMICA DISFUNCIONAL. EN EL MOMENTO SE MANTIENE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. SE CONSIDERA INTOXICACION MEDICAMENTOSA POR AINES POR LO QUE SE DECIDE SOLICITAR FUNCION RENAL, HEPATICA, Y GASES ARTERIALES. SE CONTINUA MANEJO HOSPITALARIO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA. ATENTO A NOVEDADES. SE EXPLCA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.

Plan de manejo: ORDENES POR PSIQUIATRIA LACTATO RINGER 70 CC IV CADA HORA S/S CREATININA, BUN, TGO, TGP, GASES ARTERIALES

Indicador de rol: Interconsulta.



Firmado por: JOANNA PATRICIA TARAZONA PEREZ, PEDIATRIA, Registro 1061, CC 46375329

# ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 06/07/2018 13:12 903839 GASES ARTERIALES EN REP□S□ □ EN EJERCICI□

FI□2:

TEMPERATURA: HEM GL BINA:

Interna/hospitalización - H□SPITALIZACI□N Y TRASLAD□ INTERN□ - 06/07/2018 13:13

H□SPITALIZACI□N GENERAL

INTENT□ SUICIDA

Fecha: 06/07/2018 20:12 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: TI 1049606991
Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005
Edad y género: 13 Años, Femenino

Página 7 de 17

## **NOTAS MÉDICAS**

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA RESPIRATORIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO -SUICIDIO EN TIA.

Identificador único: 221466

Procedimientos realizados: 903839 - 903839 GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO.

Descripción: SE TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES A LAS 13+35

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA (Previo), F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO (Previo), F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION (Previo), Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO (Previo), Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA (Previo).



Firmado por: LEIDY ANDREA TARAZONA RIVERO, TERAPIA RESPIRATORIA, Registro 1081, CC 1049607332

Fecha: 07/07/2018 06:18 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO -SUICIDIO EN TIA.

Subjetivo: EVOLUCION PSIQUIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- -TX MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES
- -EPISODIO DEPRESIVO MAYOR GRAVE
- -PRIMER INTENTO DE SUICIDIO RIESGO ALTO
- -HISTORIA FAMILIAR DE SUICIDIO

Firmado electrónicamente





#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: TI 1049606991 Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 8 de 17

# **NOTAS MÉDICAS**

- -DINAMICA FAMILIAR DISFUNCIONAL VIF
- -PROBLEMAS RELACIONES CON EL ESTABLECIMIENTO DE PATRONES DE CRIANZA.

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DE PROGRENITORA, QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJOR, MAS TRANQUILA, PERSISTE CON TRISTEZA POR LO SUCEDIDO CON SU MADRE, INTENTA REALIZAR JUICIO DE LO SUCEDIDO" POR ESO QUE HICE ME HAN CHUZADO VARIAS VECES" NIEGA IDEAS DE MUERTE ACTIVAS, NO IDEAS DE AUTOAGRESION O HETEAGRESION. NO ALTERACION EN PATRON ALIMENTARIO.

#### Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 99/51, Presión arterial media(mmHg): 67, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 95, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20, Temperatura(°C): 36. 1, Saturación de oxígeno(%): 95

#### Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental: EM: PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ACTITUD COLABORADORA, ALGO DESAFIANTE AL REFERIRSE HACIA MADRE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NIEGA IDEAS DE AUTOLISIS ACTIVAS. NO IDEAS DELIRANTES. IDEAS DE CORTE DEPRESIVO, DESEPSERANZA, SOLEDAD, REFERENCIADAS HACIA MADRE Y ESTRESORES FAMILIARES, AFECTO: DE FONDO TRISTE SP/ SIN ALTERACIONES, CONDUCTA MOTORA: NORMAL, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION POBRE, JUICIO DE LA REALIDAD DEBILITADO, POBRE AUTOCRITICA, NO SX DE PSICOSIS

Interpretación de resultados: LEU: 13. 19

N: 60.4 % L: 19.8% HB: 14.1 HTO: 41.2 PLQ: 284

PT: 14.2 PTT: 36. 1 INR: 13.6

#### BHCG CUALITATIVA NO REACTIVA

BUN: 11.5 CREAT: 0.65

TGO: 13.3 TGP: 12.3 BT: 0.31 BD: 0.12 BI: 0.19

T4 LIBRE: 7.42

TSH: 4. 78

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA, F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.



IDENTIFICACION DEL PACIENTE
ipo y número de identificación: TI 1049606991

Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 9 de 17

# **NOTAS MÉDICAS**

Análisis: PACIENTE SEXO FEMENINO, 13 AÑOS, CON ANTECEDENTE FAMILIAR DE SUICIDIO EN TIA MATERNA, CON PRIMER INTENTO DE AUTOAGRESION DE ALTO GRADO DE LETALIDAD, CONDUCTA PREMEDITADA CON INTENCION SUICIDA, SINTOMAS DEPRESIVOS Y CONDUCTUALES DESDE HACE TRES MESES, DONDE PRESENTA MARCADA INESTABILIDAD EMOCIONAL, DINAMICA FAMILIAR DISFUNCIONAL, CONDUCTAS DE VIF, DIFICULTADES FRENTE AL ESTABLECIMIENTO DE PATRONES DE CRIANZA, VALORADA POR EL SERVICIO DE PEDIATRIA QUIENES REFIEREN EN EL MOMENTO LA PACIENTE SE MANTIENE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL, ABORDAJE INDIVIDUAL Y FAMILIAR, NOTIFICACION DEL CASO POR VIF-DINAMICA DISFUNCIONAL.

Т

Pl n de m nejo: - HOSPITALIZAR POR PSIQUIATRIA

- DIETA CORRIENTE
- FLUOXETINA 20 MG CAP VO 1 MAÑANA
- PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
- ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS DE UN FAMILIAR
- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE AUTOAGRESION
- REMISION A USM DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Indic dor de rol: Not □ dicion □.

Juling

Firm do por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - HUSPITALIZACIUN Y TRASLADU INTERNU - 07/07/2018 10:18

H

SPITALIZACI

N

GENERAL

H

SPITALIZAR P

R PSIQUIATRIA

Dx:

Especificaciones necesarias:

Aislamiento:

Antibiotico:

Baciloscopia:

Antecedentes psiq iatricos:

Interna/hospitalización - DIETA - 07/07/2018 10:19

 $N\square RMAL$ 

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 07/07/2018 10:19

FLU XETINA 20 MG (C M BASE) TABLETA

20 mg, □ral, CADA 24 H□RAS, por 24 Horas

EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 07/07/2018 10:19

AC□MPAÑAMIENT□ PERMANENTE P□R FAMILIAR



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 10 de 17

### **NOTAS MÉDICAS**

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - REFERENCIA Y C□NTRARREFERENCIA - 07/07/2018 10:20 REFERENCIA REMISI□N A USM DE NIÑ□S Y AD□LESCENTES

Fecha: 07/07/2018 11:44 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PEDIATRIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO -SUICIDIO EN TIA.

Subjetivo: NOTA EVOLUCIÓN PEDIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS DE EDAD CON DIAGNSOTICO DE:

- INTOXICACION MEDICAMENTOSA (AINES)
- TX MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES
- EPISODIO DEPRESIVO MAYOR MODERADO -GRAVE
- INTENTO DE SUICIDIO -RIESGO ALTO HISTORIA FAMILIAR DE SUICIDIO DINAMICA FAMILIAR DISFNCIONAL -VIF PROBLEMAS RELACIONES CON EL ESTABLECIMIENTO DE PATRONES DE CRIANZA.

ACTUALMENTE LA ACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMATOLOGÍA, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVA

Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 100/62, Presión arterial media(mmHg): 74, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 96

Examen Físico:

Inspección General

Inspección general: BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, HIDRATADA, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA,

**ESCLERAS ANICTERICAS** 

CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, RUDOS CARDIACOS RITMICOS CON PRESENCIA DE SOPLO SISTÓLICO

GRADO III EN FOCO MITRAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA

NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Interpretación de resultados: CH:

LEU: 13. 19 N: 60. 4 % L: 19. 8 % HB: 14. 1 HTO: 41. 2

Firmado electrónicamente Doc⊡mento im



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
-----------------------------	--

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 11 de 17

Doc mento impreso al día 08/07/2018 14:02:10

### **NOTAS MÉDICAS**

PLO: 284

PT: 14. 2 PTT: 36. 1 INR: 13. 6

BHCG CUALITATIVA NO REACTIVA BHCG CUANTITATIVA: <0. 100

CREAT: 0. 52 BUN: 11. 5 CREAT: 0. 65 UREA: 24. 6

TGO: 13. 3 TGP: 12. 3

BILIRRUBINA TOTAL: 0. 31

DIRECTA: 0. 12 INDIRECTA: 0. 19

T4: 7. 42 TSH: 4. 78

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA, F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Análisis: PACIENTE SEXO FEMENINO, 13 AÑOS QUIEN INGRESA POR INTOXICACION MEDICAMENTOSA CON AINES (IBUPROFENO 8000 MG) E INTENTO DE SUICIO, YA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL Y VALOARACION POR PSICOLOGIA- TRABAJO SOCIAL PARA ABORDAJE INDIVIDUAL Y FAMILIAR, NOTIFICACION DEL CASO POR VIF-DINAMICA DISFUNCIONAL. EN EL MOMENTO SE MANTIENE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. A LA AUSCULTACIÓN SE EVIDENCIA SOPLO SISTÓLICO EN FOCO MITRAL. SE CONSIDERA INTOXICACION MEDICAMENTOSA POR AINES POR LO QUE SE SOLICITAN LABORATORIOS: CUADRO HEMÁTICO Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN NO REVELAN ALTERACIÓN, BHCG CUALITATIVA Y CUANTITATIVA NEGATIVAS Y CREATININA EN RANGO DE NORMALIDAD. PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA SIN ALTERACIÓN. SE ENCUENTRA TSH LEVEMENTE ELEVADA. SE ESPERARÁ 48 HORAS PARA NUEVA TOMA DE CONTROL. PENDIENTE TOMA DE GASES ARTERIALES. DADO EL HALLAZGO DE SOPLO EN FOCO MITRAL SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA. SE CONTINUA MANEJO HOSPITALARIO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA. ATENTO A NOVEDADES. SE EXPLCA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACPETAR.

Plan de manejo:.

- DIETA NORMAL
- LACTATO DE RINGER 70 CC IV CADA HORA
- MANEJO CONJUNTO POR PSIQUIATRÍA
- SS: GASES ARTERIALES
- SS: ECOCARDIOGRAMA

Indicador de rol: Nota adicional.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
-----------------------------	--

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 12 de 17

## **NOTAS MÉDICAS**



Firmado por: WILLIAM SARMIENTO, PEDIATRIA, Registro 689597, CC 7172822

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PR CEDIMIENT NO QUIRURGICO - 07/07/2018 11:56 881202 EC CARDIOGRAMA TRANSTORACICO PEDIATRICO SOPLO CARDIACO

Interna/hospitalización - TERAPIAS - 07/07/2018 11:57 903839 GASES ARTERIALES EN REP□S□ □ EN EJERCICI□

FI□2:

TEMPERATURA: HEM GL BINA:

Fecha: 07/07/2018 15:09 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Procedimientos no quirúrgicos - TERAPIA RESPIRATORIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO -SUICIDIO EN TIA.

Procedimientos realizados: 903839 - 903839 GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO.

Descripción: SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA (Previo), F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO (Previo), F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION (Previo), Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO (Previo), Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA (Previo).

Kunhuey 5lan

Firmado por: MARIA DEL PILAR VEGA SANCHEZ, TERAPIA RESPIRATORIA, Registro 1955, CC 40041838

Firmado electrónicamente Doc □mento impreso al día 08/07/2018 14:02:10



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: TI 1049606991	

Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 13 de 17

# **NOTAS MÉDICAS**

Fecha: 07/07/2018 16:00 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PEDIATRIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 1 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO -SUICIDIO EN TIA.

Subjetivo: \*\*\*REPORTE DE GASES ARTERIALES\*\*\*

Signos vitales:

Examen Físico: Inspección General

Inspección general: Normal

Interpretación de resultados: GASES ARTERIALES:

PH: 7. 459 pCO2: 29. 8 pO2: 67. 1 CHCO3: 22. 1

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA.

Análisis: SE RECBE INFORME DE GASES ARTERIALES DE CONTROL, QUE MUESTRA ACIDOSIS METABÓLICA EN RESOLUCIÓN RESPECTO A RESULTADO ANTERIOR, CON AUMENTO DEL CHCO3. Plan de manejo: CONTINÚA IGUAL MANEJO

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: WILLIAM SARMIENTO, PEDIATRIA, Registro 689597, CC 7172822



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: TI 1049606991
Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005
Edad y género: 13 Años, Femenino

Página 14 de 17

# **NOTAS MÉDICAS**

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO -SUICIDIO EN TIA.

Identificador único: 221466

Subjetivo: \*\*EVOLUCION PSIQUIATRIA \*\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

- -TX MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES
- EPISODIO DEPRESIVO MAYOR MODERADO -GRAVE
- -INTENTO DE SUICIDIO -RIESGO ALTO
- -HISTORIA FAMILIAR DE SUICIDIO
- -DINAMICA FAMILIAR DISFNCIONAL -VIF
- -PROBLEMAS RELACIONES CON EL ESTABLECIMIENTO DE PATRONES DE CRIANZA.

S/ PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN REFIERE SENTIRSE TRISTE POR LO QUE PASO, ADEMAS MANIFIESTA " YO NO ME TOME ESAS PASTAS, SOLO LAS BOTE AL INODORO, QUERIA LLAMAR LA ATENCION, Y MIRAR QUE PASABA" REFIERE SENTIRSE PREOCUPADA POR EL TIEMPO QUE RESTA DE SU ESTANCIA HOSPITALARIA, " YA ME QUEDO DE EXPERIENCIA PARA NO VOLVERLO HACER, VER A MI MAMA HAY SENTADA EN UNA SILLA ME PONE TRISTE" NIEGA IDEAS DE MUERTE ACTIVAS, NO IDEAS DE AUTOAGRESION O HETEAGRESION. NO ALTERACION EN PATRON ALIMENTARIO.

#### Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 97/62, Presión arterial media(mmHg): 73, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 95, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18, Temperatura(°C): 36. 1, Saturación de oxígeno(%): 95

#### Examen Físico:

#### Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : EM: PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL Y VERBAL, ACTITUD COLABORADORA, ALGO DESAFIANTE AL REFERIRSE HACIA MADRE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, PENSAMIENTO LOGICO, COHERENTE, NIEGA IDEAS DE AUTOLISIS ACTIVAS, NO IDEAS DELIRANTES, IDEAS DE CORTE DEPRESIVO, DESEPSERANZA, SOLEDAD, REFERENCIADAS HACIA MADRE Y ESTRESORES FAMILIARES, AFECTO: DE FONDO TRISTE SP/ SIN ALTERACIONES, CONDUCTA MOTORA: NORMAL, INTROSPECCION PARCIAL, PROSPECCION POBRE, JUICIO DE LA REALIDAD DEBILITADO, POBRE AUTOCRITICA, NO SX DE PSICOSIS

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA, F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Análisis: PACIENTE SEXO FEMENINO, 13 AÑOS, CON ANTECEDENTE FAMILIAR DE SUICIDIO EN TIA MATERNA, CON PRIMER INTENTO DE AUTOAGRESION DE ALTO GRADO DE LETALIDAD, CONDUCTA PREMEDITADA, EL DIA DE HOY LA PACIENTE REFIERE QUE NO FUE CON INTENCION SUICIDA, MANIFIESTA DINAMICA FAMILIAR DISFUNCIONAL,

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: TI	1049606991	
Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005		
Edad y género: 13 Años, Femenino		
Identificador único: 221466	Financiador: NUEVA EPS-S	

Página 15 de 17

# **NOTAS MÉDICAS**

CONDUCTAS DE VIF. PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO PARA NOTIFICACION DEL CASO POR VIF-DINAMICA DISFUNCIONAL.

#### CONCEPTO PSICOLOGIA

Se realiza intervención en escucha activa y fortalecimiento de autoestima apoyada en procesos de reestructuración cognitiva.

Se brinda orientación acerca de la línea 106 y signos de alarma de orden emocional emocionales.

Análisis de la problemática en las diferentes áreas del funcionamiento, sin encontrar por el momento deterioro clínicamente significativo. Se realiza sensibilización acerca de la importancia del manejo ambulatorio tanto familiar como individual.

Teniendo en cuenta el contexto del caso, se requiere que la menor tenga un apoyo psicológico permanente de manera ambulatoria y a su vez se realice abordaje psicoterapéutico familiar e individual en virtud de la prevención del riesgo.

Se recomienda seguimiento por psiquiatría. Plan de manejo: - DIETA CORRIENTE

- FLUOXETINA 20 MG CAP VO 1 MAÑANA
- PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
- ACOMPAÑAMIENTO LAS 24 HORAS DE UN FAMILIAR
- VIGILANCIA ESTRICTA POR RIESGO DE AUTOAGRESION
- REMISION A USM DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

Indicador de rol: Nota adicional.

Julu

Firmado por: JUAN CARLOS ALBA MALDONADO, PSIQUIATRIA, Registro 151631-2004, CC 7176536

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETA - 08/07/2018 12:05

N□RMAL Cantidad: 1

Interna/hospitalización - MEDICAMENT□S - 08/07/2018 12:06 FLU□XETINA 20 MG (C□M□ BASE) TABLETA

20 mg,  $\Box$ ral, CADA 24 H $\Box$ RAS, por 24 Horas

EN LA MAÑANA

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 08/07/2018 12:06

AC | MPAÑAMIENT | PERMANENTE P | R FAMILIAR

Fecha: 08/07/2018 07:09 - Ubicación: P1 URG OBS PASILLO INTERNO - Servicio: PISO1 URG OBS O CAMA TMP

Evolución - Nota adicional - PEDIATRIA

Paciente de 13 Años, Género Femenino, 2 día(s) en hospitalización Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación: TI 1049606991			
Paciente: CAROL TATIANA ANGEL RODRIGUEZ			
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005			
Edad y género: 13 Años, Femenino			
Identificador único: 224.4CC	Einangiador: NUEVA EDC C		

Página 16 de 17

# **NOTAS MÉDICAS**

Diagnósticos activos antes de la nota: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS -RIESGO DE AUTOAGRESION, OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO -SUICIDIO EN TIA.

Subjetivo: EVOLUCION PEDIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS DE EDAD CON DIAGNSOTICO DE:

- INTOXICACION MEDICAMENTOSA (AINES)
- TX MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES
- EPISODIO DEPRESIVO MAYOR MODERADO -GRAVE
- INTENTO DE SUICIDIO
- -RIESGO ALTO HISTORIA FAMILIAR DE SUICIDIO DINAMICA FAMILIAR DISFNCIONAL
- -VIF PROBLEMAS RELACIONES CON EL ESTABLECIMIENTO DE PATRONES DE CRIANZA.

PACIENTE ACTUALMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, TOLERANDO VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIÓN POSITIVA

#### Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 104/60, Presión arterial media(mmHg): 74, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84, Frecuencia respiratoria (Respi/min): 19, Temperatura(°C): 36. 6, Saturación de oxígeno(%): 94

#### Examen Físico:

Inspección General

Inspección general : BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, HIDRATADA, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATÍAS

TORAX SIMETRÍCO NORMOEXPANDIBLE, RUDOS CARDIACOS RITMICOS CON PRESENCIA DE SOPLO SISTÓLICO GRADO III EN FOCO MITRAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA

NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Diagnósticos activos después de la nota: X640 - ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR - Y EXPOSICION A OTRAS DROGAS MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS - Y LOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA, F322 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS, -RIESGO DE AUTOAGRESION, Z818 - HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, -SUICIDIO EN TIA, F929 - TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES - NO ESPECIFICADO, Z638 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO.

Análisis: PACIENTE SEXO FEMENINO, 13 AÑOS QUIEN INGRESA POR INTOXICACION MEDICAMENTOSA CON AINES (IBUPROFENO 8000 MG) E INTENTO DE SUICIO, YA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL Y VALOARACION POR PSICOLOGIA - TRABAJO SOCIAL PARA ABORDAJE INDIVIDUAL Y FAMILIAR, NOTIFICACION DEL CASO POR VIF-DINAMICA DISFUNCIONAL. EN EL MOMENTO SE MANTIENE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. PARACLÍNICOS DE CH, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, BHCG Y FUNCIÓN HEPÁTICA Y RENAL DENTRO DE LÍMITES NORMALES. TSH LEVEMENTE ELEVADA, ACTUALMENTE A LA ESPERA DE COMPLETAR 48 HORAS PARA NUEVA TOMA DE CONTROL Y DEFINIR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR. SE DECIDE QUE ECOCARDIOGRAMA QUE SE ENCUENTRA PENDIENTE SE REALICE DE MANERA AMBULATORIA PARA REALIZAR REMISIÓN PENDIENTE DE PSIQUIATÍA, POSTERIOR A RESULTADO DE TSH DE CONTROL. POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO HOSPITALARIO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA. ATENTO A NOVEDADES. SE EXPLCA A FAMILIAR QUIEN REFIERE

Firmado electrónicamente



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/04/2005

Edad y género: 13 Años, Femenino

Identificador único: 221466 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 17 de 17

### **NOTAS MÉDICAS**

ENTENDER Y ACPETAR.

Plan de manejo:.

- CONTINUAMOS COMO SERVICIO DE APOYO
- MANEJO CONJUNTO POR PSIQUIATRÍA
- SS: TSH, TOMAR MAÑANA A LAS 5 AM
- ECOCARDIOGRAMA AMBULATORIO
- CSV AC

Indicador de rol: Nota adicional.



Firmado por: WILLIAM SARMIENTO, PEDIATRIA, Registro 689597, CC 7172822

\_\_\_\_\_\_

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 08/07/2018 11:21 904921 TIR□XINA LIBRE

Interna/hospitalización - LAB RAT RI CLINIC - 08/07/2018 11:21 904904 H RM NA ESTIMULANTE DEL TIR IDES ULTRASENSIBLE - TSH

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 08/07/2018 11:22 904904 H□RM□NA ESTIMULANTE DEL TIR□IDES ULTRASENSIBLE - TSH T□MAR MAÑANA A LAS 5+00

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 08/07/2018 11:22 904921 TIR□XINA LIBRE T□MAR MAÑANA A LAS 5+00

Amb | atoria/Externa - PR | CEDIMIENT | N | QUIRURGIC | - 08/07/2018 11:23 881202 EC | CARDI | GRAMA TRANST | RACIC | PEDIATRIC | PACIENTE C | N S | PL | SIST | LIC |

#### Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 08/07/2018

Grupo Descripción

Patológicos EPIS DI DEPRESIV GRAVE SIN SINT MAS PSIC TIC S -RIESG DE

AUT AGRESION, TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS

EMOCIONES - NO ESPECIFICADO