

## E.S.E Hospital Rafael San Rafael

Fecha Actual: jueves, 07 junio 2018

## **EPRICRISIS** Nº92680

	7-960000859 114	0096-/	, id		100 To 10
Fecha Documento:	07/junio/2018 09:47 a. m.	INFORMACIÓN GENERAL m. Ingreso: 951210 Fe	cha Ingreso:	30/05/2018 9:31:13 p. m	Dorietzado
Médico:	1129582897	HARRY JOELL ROYO CUADRADO			9
Informacion Paciente:	MARIA JOSE MENDEZ JARAMILLO	Z JARAMILLO	Tipo Paciente: Co	Contributivo Sexo: 1	Femenino
Tipo Documento:	Tarjeta_de_Identidad	Número: 1001168815 Edad:	15 Años \ 6 Meses \ 8 Días		29/11/2002
E.P.S:		ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD C SANITAS	C SANITAS		
Entidad:					
INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS	EPICRISIS		-		
Servicio de Egreso	Ninguna	Fecha Egresn: 07/junio/2018 09 47 a m	8 09 47 a m. Estado Paciente:	r: VIVO	
Motivo Consulta:					
Enfermedial Actual:	FEMENINA DE 15 AÑ PRESENTAR CUADRO AL INGERIR 20 TABL PACIENTE POR CUAI	FEMENINA DE 15 AÑOS EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN ES TRAIDA EL DIA 29 DE MAYO EN AMBULANCIA POR PRESENTAR CULADRO CLÍNICO DE MAS DE 29 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR INTENTO DE SUJCIDIO PAR INGERIR 20 TABLETAS DE ACIDO VALPROICO Y 19 TAB DE RISPERIDONA MEDICAMENTOS HABITUALES DE LA PACIENTE POR CUADRO CONTROMENTOS PARIENTALES DE LA	CHEN ES TRAIDA EL DIA 29 E EVOLUCION CARACTER: AB DE RISPERIDONA MEDI	DE MAYO EN AMBULAN ZADO POR INTENTO DE CAMENTOS HABITUALE	ICIA POR I SUICIDIO IS DE LA
Revision del Sistema:	SINDROME BIPOLAR TTOS: ACIDO VALPRO FLUOXETINA 2 ANTECEDENTES: MU	SINDROME BIPOLAR TTOS: ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 12 HORAS FLUOXETINA 20 MG JARABE 3 CC CADA 24 HORAS ANTECEDENTES: MULTIPLES INTENTOS DE SUFCIDIO Y ALTUAGRERION DESDE INICIO DE AÑO	S AUTOACRESION DESDE IN	TOO DE ANO	
Indica Med/Conducta:			THE PERSON OF TH	ICIO DE AIXO	
Estado Ingreso:					
Antecedentes:	INTENTOS DE AUTO.	INTENTOS DE AUTOAGRESION EN 4 OPORTUNIDADES			
Result. Procedimientos:	Interpretacion Paraclinicos:	05:			
	Interpretacion Paraclinicos:	05:			
	Interpretacion Paraclinicos	os:	٠		
	Interpretacion Paraclinicos:	05:			
	Interpretacion Paraclinicos:	35:			
	Interpretacion Paraclinicos:	DS:			
Condiciones Salida:	VIVA, ESTABLE				
Indicación Paciente:					
Examen Físico:	T.A. DIASTOLICA60T.	Վ SISTOLICA110FC;68FR,18T°:36,0P	eso:1.0GLASGOW/1515Talla.	UMC:0.0PAM:0.0Estado d	9
xamen Fisico:	L.A. JIASI JOLIC'AGOT. Conciencia CONOCIENTI CAROTTIDEO NO INGU BILATERAL CONSERV BILATERAL CONSERV BILATERAL CONSERV LUEGAR, LENGUAJE O IDEAS DELIRANTES	LA, DIANTOLICAMOTA, SISTOLICA INFC (6KR), INFC 36, (Pesco, 1, (GLASGOWIS) 15 Talla INICC) (PRAMO (DEsado de Conciencia CONCIENTECama: NORMALO Intendejoc eSCELE, AS A NICTERICASCuello MONUL. SIN ADBINOPATIAS SIN SOPLO CAROTIDEO NO NIGURGITACION YUGULARTORIA: SIN ETRICASCUELO MONUE RESISTATA SIN SEPESENTE BLANDO RELATERAL CONSERVADO REMANOS RETINICOS SIN SOPLO SA Adomini PERSISTATA SIS REPESENTE BLANDO DEPRESIBLE SIN VISCERO MORGALIAS SIN SIGNOSO DE IRITAÇIO NE RETINO REALE RIVOLEA LE XINCOLO REMANOS POR SINTACION PER RETINO REALE XINCOLO REMANOS POR SINTACION PER RESINTA VESTIMENTA ACOPDE CON CUERTADA PINRAL QUIEN PRESENTA VESTIMENTA ACOPDE CON LUCEGAR. LENGUALE CONFERENTE Y ACORDE CON SU EDAD. CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTES DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA O IDEAS DELL'RANTESSERADO DE MICOSRES MORGANIZADAS CONCIENTES DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA DE LA CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA DE LA CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACION MITOLOGICA DE LA CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACON DE LA CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACON DE LA CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACON DE LA CONCIENTE DE LO CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACON DE LA CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACON DE LA CONCIENTE DE LO CONCIENTE DE LO CURRIDO NO IDEACON DE LA CONCIENTE DE LO CURRID	sees. I. (GLASGOW/1515Talla. RAS ANICTERICASCuello.MC RICO SIN TIRAJESRuidos Re. SOPLOSAbdomen: PERISTAL RITACION PERITONEALEXT PINRAL QUIEN PRESENTA. AD. CONCIENTE DE LO CU DASO2:98	IIMC:0.0PAM:0.0Estado d DVIL SIN ADENOPATIAS SPIRATOS:MURMULLO V spiratorios:MURMULLO V SJIS RPESENTE BLANDQ cmidades:EUTROFIC ASTa /ESTIMENTA ACOPDE C /ESTIMENTA ACOPDE C	SIN SOPLO TESICULAR  TON TOLOGICA
Justificación: Resultado Examen:	FEMENINA DE 13 A PISCOLOGIA QUIEN ( QUE NO REPORTAN I RECOMIENDA MEDII PSIQUIATRA EN ESTE	PEMENINA DE 13 AÑOS CON ANTECEDENTES Y CLINICA ANTES MENCIONADAS QUIEN ES VALORADA POR PISCOLOGIA QUIEN CONSIDERA DEBE SER VALORADA POR PSIQUIÁTEA SE REALIZAN PARACLÍNICOS DE INGRESOS QUE NO REPORTAN HALLAZGOS PATOLOGICOS DE IGUALA MANERA SE CONSULTA CON LIET AVXIGIOLIGICA QUIEN RECOMIENDA MEDIDAS A SEGUIR, SE INCIA TRANITE DE REMISION DESDE URGENCIAS POR NO CONTAR CON PSIQUIÁTRA EN ESTE MOMENTO POR FALTA DE CONVENIO CON EPS, ATENTO A EVOLUCION	LINICA ANTES MENCION POR PSIQUIATRIA SE REA UAL MANERA SE CONSUL TE DE REMISION DESDE I ENIO CON EPS, ATENTO A	ADAS QUIEN ES VALORADA POR ALLIZAN PARACLINICOS DE INGRESO TA CON LIEA TOXICIOLGICA QUIEN URGENCIAS POR NO CONTAR CON EVOLUCION	ORADA POR DE INGRESO LGICA QUIEN CONTAR CON
Justificación Muerte:					
DIAGNÓSTICOS					
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO		NOMBRE		НС
Ingreso/Relacionado	F302	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTONIAS PSICOTICOS	SINTOMAS PSICOTICOS		۲
ingress Reinctomdo incress ficis, onude	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTONIAS PSICOTICOS	SINTONIAS PSICOTICOS		<
S of the second	1000	ERISODIO GERRENIVO GRAVE JOV VIVINIMAN ISICOTICOS	SINDOMAS -SICOTICOS		<

TO PROCESS AT A STATE OF PAINTY MEDICAL SERVINGS OF A

Pagnin 1-4

Usea 6 1179557%~

A HAND TO THE HACKBEED CHARLES THE SETTLE SUSCEEDED AND ADDRESS TO SETTLE SUSCEEDED ADDRESS TO

Caramo III Saudina

\*\*\* NOTA RESTROSPECTIVA\*\*\*\*ACUDO LLAMADO DEL JEFE DE TURNO A LAS 17:30 HORAS QUIEN ME REFIERE QUE LA PCTE FEMENINA DE ELS AÑOS DE EDAD CON IDXI. ESTADO DEPRESIVO SIN SINTOMAS PSICOTICOSZ. INTENTO DE AUTOGRESION A REPETICION3. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR? SE ECUMUTRA IRRITABLE REFIERENDO QUE ESTA ABURRIDA DE ESTAR ENCERRADA. CON LLANTO FACIL. QUE NO QUEIRE ESTAR MAS EN EL HOSPITAL.

A LAS 8.00 HORAS. REPIBO LLAMADO DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEN NIDICA QUE LA ROTTE SE SALE DE LA HABITACION Y QUE CORRE SOBRE EL SERVICIO DE PEDIATRA E INTENTA FIGARES. NODEREDIENTIMENTE DE QUE LA COTE SE ENCONTRARA E ON ACOMANNANTE (LA ABUELA) E INTENTA PASAR SOBRE EL SERVICIO DE PEDIATRA E INTENTA FIGARES. NODEREDIENTEMENTE DE QUE LA CORDE SEGUIRDAD QUE FINALAMITE (LA ABUELA) E INTENTA PASAR SOBRE EL MANDO A LA CORDINADORA MEDICA LA MANA, POR LO TANTO SE HACE LLAMADO A LA CAR CORDINADORA MEDICA LA MANA, POR LO TANTO SE HACE LLAMADO A LA CAR CORDINADORA MEDICA LA MANA, POR LO TANTO SE HACE LLAMADO A LA CAR CONDUNADORA MEDICA LA PORTA QUE SENCUNETRA A BESERA DERMISION PARA VALENCACION DE PSOUJUATRA Y A QUE LA POTE MERESO POR INTENTO DE SUCCICIDIO SIENDO LA QUINTA VEZ AUNQUE LA MADRE DE LA POTE SE TORNA INCONCIENTE DEL PROBLEMA Y NO COLABORA YA QUE REFEIRE QUE QUIERRE LLEVARSE A LA POTE, PERO SE EXPLICIA QUE BOR SER MENOR DE EDAD Y POR EL TARSTRONO DE COMPORTAMIENTO NECESITA URBINITA PERO FINALAMENTE MADRE DELA POTE A Y NUEVANNITE SE TRASLADA A HABITACION. ZULUAGA CAROLINA

PALOMO

DIANA

05/06/2018 07:24 p. m.

ANDISSI DATO

ANDICATION ANTECEDENTE DE TRASTONO BIPOLAR EN SEGUIMIENTO CON PACCIENTE (ON ANTECEDENTE DE TRASTONO BIPOLAR EN SEGUIMIENTO CON PSIQULATE, A ANBULLATORIO. CON 1 INTENTO DE AUTOGRESION, INGRESA A URGENCIAS EL DIA 2º DE MAYO POR PRIVADO INTENTO DE AUTOGRESION, AUTONOGESTA DE MUMERO INDETERMINADO DE ACIDO VALAPROICO Y RISPERIDONA, ES VALORADA POR PSICOLOGÍA QUIEN CONSIDERA PACIENTE REQUIERE NUEVA VALORACION POR RISCOLOGIA QUIEN CONSIDERA NOSTITICIÓN NO CONTAMOS CON DICHA ESPECIALIDAD POR LO QUE SE NICICA TRAMITE DE REMISION, PERO MADRE DE MENOR Y LA ABUELA CON NEGACION DE PATOLOGÍA DE LA MENOR E INCLUSO SOLICITAR RETIRO VOLUNTARIO, NO PERMITEN NICIAR TRAMITE DE REMISION, SIN EMBARCO DESDE AYER EN LA NOCHE PACIENTE SE TORNA ANSIOSA, INTERANQUILA CON INTENTO DE FUGA NO RESPONDIA A NIDICACIONES DE CUIADOR (ABUELA) EN ESE MOMENTO SE REALIZA NUEVO PROCESO DE SENSIBILIZACION A MADRE LA MENOR Y LA ABUELA POR CONDICION EDICA, AUTES QUE SE DESE SEGUIR, SE LE ENVELCA QUE POR CONDICION CLINICA DE PACIENTE Y POR SER MENOR DE DEL REPRESENTE LEGAL, POR LO QUE TRAMITE DE REMISION DEBE CONTINUAR, MAORE DE MENOR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR DESICION, SE LE INDICA A FONDICIA A CONDICION MEDICA, AUTES QUE EL DESEO DE LA PARA QUE RENNICIA REMISION. ROYO CIMDRADO HARRY JOHLI

06/06/2018 11:03 a.m.

QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

Analisis Diario:

PAGLENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTONO BIPOLAR EN SEGUIMENTO CON PAGLENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTONO BIPOLAR EN SEGUIMENTO CON PRIQUIATRIA AMBULATORIO, CON 1 INTENTOS DE AUTOAGRESION, INGRESA A URGENCIA SEL DIA 23 DE MAYO POR NUEVO INTENTO DE AUTOAGRESION, INGRESA A URGENCIA SEL DIA 23 DE MAYO POR NUEVO INTENTO DE OUTOAGRESION, INGRESA DE REVIDIATRIA PARA CONSIDERA PACIENTE REQUIERE NUEVA VALORACION POR PSIQUIATRIA PARA CONSIDERAR INTERNACION POR INTENTO DE AUTOLISS A POR LO QUE SE INICIA TRAMITE DE REMISION, POSTERIOR A ESTO EL TRAMITE SE DES LO URGENCIA TRAMITE DE REMISION, POSTERIOR A ESTO EL TRAMITE SE SUSPENDE TEMPORALMENTE POR SOLICITUD DE FAMILIARES ACOMPAÑANTES. EL DIA DE AVER SE REACTIVA TRAMITE DE REMISION PREVIA EXPLICACION DE LA SITUACION CLINICA DE LA PACIENTE A SUS FAMILIARES Y LAS COMPILCACIONES QUE SE PUEDEN PRESENTAR POR PARTE DE LA PACIENTE SI NO SE REALIZA EL TRAMITE. SE RECTIBE RESPUESTA DONDE SE ACETTA REMISION POR PARTE DE EPS SANITAS, POR LO CUAL SE DA ALTA MEDICA DE LA INSTITUCION.

ROYO CUADRADO HARRY JOHL

07/06/2018 09:47 a. m.

MEDICAMENTOS

ļ				
<	(1000)	L	DIPIRONA SODICA 2.5 G/5 ML AMP (FARMIONI)	1518010144
ζ,	0000	L	ACETAMINOFEN 51111 MG TABLETAS (COASPHARMA)	1518010965
нс	CANTI DAD	POSOLOGIA	NOMBRE	cópigo

Usuario: 1229567847

Saniba Leporte : HCFPEpichus LITERITADO ACIMOSPITAL SALVESA

Marry Roys Coodrads Medico General RM 4430:2013 E.U.S.M.

ROYO CUADRADO HARRY JOELL Registro Médico :4430/2013 Nombre y Firma Especialista

MEDICINA GENERAL

bemore income i HCRPEpicrisis

dispario: 1129582897

TO STATE OF THOSPITAL SAN RAFAEL DE LETTE.