

**EPS SANTAS**  
**"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"**  
**HISTORIA CLINICA N° 1016096001**

GENERADO: 29/06/2018 12:06

REMITIDO DE	UNIDAD URGENCIAS PUEBLO ARANDA		
FECHA REMISIÓN	29/06/2018	HORA	12 MINUTO 6
SERVICIO AL CUAL REMITE	UNIDAD DE CUIDADO MENTAL		
<b>NIVEL</b>			
APELLIDOS	CAMERO MILLAN	NOMBRES	YBIMY JULIETH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1016096001	EDAD AÑOS	20 SEXO F
ENTIDAD DE AFILIACIÓN	E.P.S. SANTAS		

**DATOS DE LA ATENCIÓN**

**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL**

MOTIVO DE CONSULTA: "ME TOMÉ MUCHAS PASTILLAS DE FENCAPEN" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE DE ADMITNACION DE 20 TABLETAS DE FENCAPEN  
 PATOLOGICOS NIEGA  
 FARMACOLOGICOS NIEGA  
 ALERGICOS NIEGA  
 HK DOS INTNETO SUICIDAS  
 QX NIEGA  
 FAMILIARES NIEGA  
 TOXICOLOGICOS CONSUME LCO  
 FUR REFOER METIDA DE ABRIL

**ANTECEDENTES**

PACIENTE DE 20 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL CON CUADRO CLÍNICO DE 6 AÑOS DE EVOLUCIÓN EXACERBADO HACE 6 MESES DE ESTADO DE ANIMO DEPRESIVO QUE SE PRESENTA VARIAS VECES A LA SEMANA TODO EL DÍA ASOCIADO A IRRITABILIDAD, ASTENIA, ADINAMIA Y ANHEDONIA MOTIVO POR EL CUAL SUSPENDIÓ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS HACE 1 AÑO. ADICIONALMENTE MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE CONSTANTES PRESENTANDO IDEAS DE SUICIDIO EL DÍA DE AYER POSTERIOR A DISCUSIÓN CON SU PAREJA, COMENTA: "ME SIENTO MAL DE ANIMO"

**EXAMEN FÍSICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO**

ME SIENTO MUY DEPRESIVA Y TODO ME MOLESTA... TUVE UNA DISCUSIÓN CON MI NOVIO PORQUE Y LE CONTÉ QUE ME HABÍAN VIOLADO CUANDO TENÍA 14 AÑOS Y ÉL NO ME APOYÓ, NO TUVE UNA BUENA RESPUESTA DE ÉL Y ESO ME HIZO SENTIR QUE YA NADA TIENE SENTIDO." REFIERE QUE SE TOMA APROXIMADAMENTE 20 TABLETAS DE FENCAPEN POSTERIOR A LO CUAL SE ACUESTA A DORMIR Y PRESENTA MÚLTIPLES EPISODIOS EMETICOS POR LO QUE CONSULTA A URGENCIAS. EN EL MOMENTO PERSISTEN IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO. MANIFIESTA 2 GESTOS SUICIDAS PREVIOS

**RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO**

1RO A LA EDAD DE 15 AÑOS AL CORTARSE EN CARA ANTERIOR DE ANTEBRAZOS, 2DO HACE UN AÑO CON SOBREINGESTA DE MEDICACIÓN

SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMILLA DE URGENCIAS, TRANQUILA, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA, SALUDA DE MANERA AMABLE, PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EUPROSÉICA AFECTO DE FONDO DEPRESIVO, RESONANTE, MODULADO LENGUAJE SIN ALTERACIÓN DEL TONO NI LA DICCION NO ACTITUD ALUCINATORIA NO ALTERACIONES MOTORAS MEMORIA CONSERVA

**MOTIVOS REMISIÓN**

NO DISPONIBILIDAD

**OBSERVACIONES**

PACIENTE DE 20 AÑOS CON SÍNTOMAS AFECTIVOS DE PREDOMINIO DEPRESIVO DE 6 AÑOS DE EVOLUCIÓN EXACERBADOS DESDE HACE 6 MESES Y DESENCADENADOS AL PARECER POR EPISODIO DE ABUSO SUFRIDO A LA EDAD DE 14 AÑOS. EN EL MOMENTO INGRESÓ POR PRESENTAR INTENTO DE SUICIDIO EL DÍA DE AYER POR SOBREINGESTA DE MEDICACIÓN CON PERSISTENCIA DE IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO. SE ENCUENTRAN RASGOS DE PERSONALIDAD QUE PUEDEN FAVORECER LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS E IMPULSIVIDAD.

1- REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL POSTERIOR

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

Firmado electrónicamente



## EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1016096001

FECHA: 28/06/2018 HORA: 21:50 ADMISIÓN: U2018 130726  
 ENTIDAD: E.P.S. SANTAS  
 PACIENTE: CC 1016096001 NOMBRE: YEIMY JULIETH CAMERO MILLAN  
 EDAD: 20 SEXO: FEMENINO GRUPO SANGÜÍNEO: FACTOR RH:

## INTERCONSULTA

FECHA INTERCONSULTA: 29 junio/2018 HORA: 11 MINUTO: 1

INTERCONSULTA: -PSIQUIATRÍA- EDAD: 20 AÑOS NATURAL DE BOGOTÁ ESCOLARIDAD: PROFESIONAL INCOMPLETO 4TO SEMESTRE DE HOTELERÍA Y TURISMO OCUPACIÓN: ESTILISTA RESIDENTE EN BOGOTÁ ESTADO CIVIL: SOLTERA (SIN HIJOS) VIVE CON MARIBEL MILLAN (MADRE) DE 38 AÑOS, EMPLEADA

LA PACIENTE REFIERE: "HICE EL 3ER INTENTO DE SUICIDIO"

SUBJETIVO: PACIENTE DE 20 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL CON CUADRO CLÍNICO DE 6 AÑOS DE EVOLUCIÓN EXACERBADO HACE 6 MESES DE ESTADO DE ANIMO DEPRESIVO QUE SE PRESENTA VARIAS VECES A LA SEMANA TODO EL DÍA ASOCIADO A IRRITABILIDAD, ASTENIA, ADINAMIA Y ANHEDONIA MOTIVO POR EL CUAL SUSPENDIÓ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS HACE 1 AÑO. ADICIONALMENTE MANIFIESTA IDEAS DE MUERTE CONSTANTES PRESENTANDO IDEAS DE SUICIDIO EL DÍA DE AYER POSTERIOR A DISCUSIÓN CON SU PAREJA, COMENTA: "ME SIENTO MAL DE ANIMO"

OBJETIVO: ME SIENTO MUY DEPRESIVA Y TODO ME MOLESTA... TUVE UNA DISCUSIÓN CON MI NOVIO PORQUE Y LE CONTÉ QUE ME HABÍAN VIOLADO CUANDO TENÍA 14 AÑOS Y ÉL NO ME APOYÓ, NO TUVE UNA BUENA RESPUESTA DE ÉL Y ESO ME HIZO SENTIR QUE YA NADA TIENE SENTIDO." REFIERE QUE SE TOMA APROXIMADAMENTE 20 TABLETAS DE FENCAPEN POSTERIOR A LO CUAL SE ACUESTA A DORMIR Y PRESENTA MÚLTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS POR LO QUE CONSULTA A URGENCIAS. EN EL MOMENTO PERSISTEN IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO. MANIFIESTA 2 GESTOS SUICIDAS FRECUENTES: 1RO A LA EDAD DE 15 AÑOS AL CORTARSE EN CARA ANTERIOR DE ANTEBRAZOS, 2DO HACE UN AÑO CON SOBREENGESTA DE MEDICACIÓN

SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMILLA DE URGENCIAS, TRANQUILA, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA, SALUDA DE MANERA AMABLE, PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA

EUPROSEXICA

AFFECTO DE FONDO DEPRESIVO, RESONANTE, MODULADO LENGUAJE SIN ALTERACIÓN DEL TONO NI LA DICCION

NO ACTITUD ALUCINATORIA

NO ALTERACIONES MOTORAS

MEMORIA CONSERVADA

INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO

I. PARACLINICOS: NO APLICA

PLAN DE MANEJO: PACIENTE DE 20 AÑOS CON SÍNTOMAS AFECTIVOS DE PREDOMINIO DEPRESIVO DE 6 AÑOS DE EVOLUCIÓN EXACERBADOS DESDE HACE 6 MESES Y DESENCADENADOS AL PARECER POR EPISODIO DE ABUSO SUFRIDO A LA EDAD DE 14 AÑOS. EN EL MOMENTO INGRESÓ POR PRESENTAR INTENTO DE SUICIDIO EL DÍA DE AYER POR SOBREENGESTA DE MEDICACIÓN CON PERSISTENCIA DE IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO. SE ENCUENTRAN RASGOS DE PERSONALIDAD QUE PUEDEN FAVORECER LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS E IMPULSIVIDAD.

- 1- REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL POSTERIOR A PERIODO DE OBSERVACIÓN POR SERVICIO DE MEDICINA GENERAL QUE CONSIDEREN PERTINENTE ANTE LA SOBREENGESTA DE MEDICACIÓN
- 2- SERTRALINA INICIAR 25 MG EN LA MAÑANA DESPUÉS DEL DESAYUNO
- 3- ACOMPAÑANTE PERMANENTE

DIAGNOSTICO ACTUAL: 1- EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

PROFESIONAL: MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

REGISTRO MÉDICO: 52780012

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRÍA





62900085

Peticion No 62900085  
 Paciente CAMERO MILLAN YEIMY JULIETH  
 Documento Id CC 1016096001  
 Fecha de nacimiento 28-jul-1997  
 Edad 20 Años  
 Direccion  
 Teléfono 3102860692

Sexo F

Fecha de ingreso 29-jun-2018 1:04 am  
 Fecha de impresion 29-jun-2018 1:57 am  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Medico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA BOG

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
MIELOCITOS	0.00	%		
PROMIELOCITOS	0.00	%		
BLASTOS	0.00	%		
RECuento DE PLAQUETAS	259	x 10 <sup>3</sup> /ul	150	450
VOLUMEN PLAQUETARIO.	10.40	fl	7.00	11.00
MID	0			
%MID	0	%		
NORMOBLASTOS	-	x 10 <sup>3</sup> /ul		
% DE NORMOBLASTOS	-	%		

Fecha Validación: 29-jun-2018 1:26 am

Firma Responsable

  
 YEIMY JULIETH CAMERO  
 CC 1.032.365.526

**UROANALISIS**  
**PARCIAL DE ORINA**

COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	muy turbio	
DENSIDAD	1.020	
PH	5.0	
LEUCOCITOS	500	Leu/ul
NITRITOS	pos	
PROTEINAS	67.20	mg/dl
GLUCOSA	NORMAL	mg/dl
CUERPOS CETONICOS	150	mg/dl
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dl
BILIRRUBINAS	1	mg/dl

Prueba de tamizaje en tira reactiva, correlacionar con cuadro clínico y realizar pruebas para bilirrubinas en suero, según criterio Médico.

HEMOGLOBINA. 250 Ery/ul

**SEDIMENTO**

CELULAS : ++  
 HEMATIES : 8-10 XC  
 LEUCOCITOS : >30 XC  
 BACTERIAS : +++

Fecha Validación: 29-jun-2018 1:44 am

Firma Responsable

  
 YEIMY JULIETH CAMERO  
 CC 1.032.365.526

**INMUNOSEROLOGIA**

**PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA**

**NEGATIVO**

Si su prueba de embarazo es positiva solicite consulta médica en el menor tiempo posible para iniciar su control prenatal.  
 Si desea planificar solicite consulta en el programa de planificación familiar de su EPS.  
 Si su deseo es un embarazo, le sugerimos solicitar asesoria médica previa.

Información adicional para usuarias de EPS Sanitas en el 3759000 en Bogotá o 018000 919100 desde el resto del país

\*\* VALOR DE REFERENCIA

Sensibilidad de la Técnica: Mayor o igual a 25 mUI/ml

Fecha Validación: 29-jun-2018 1:26 am





62900085

Petición No 62900085  
 Paciente CAMERO MILLAN YEIMY JULIETH  
 Documento Id CC 1016096001  
 Fecha de nacimiento 28-jul-1997  
 Edad 20 Años  
 Dirección  
 Teléfono 3102860692  
 Sexo F

Fecha de ingreso 29-jun-2018 1:04 am  
 Fecha de Impresión 29-jun-2018 1:57 am  
 Sede LABORATORIO CENTRAL DE URGENCIAS  
 Servicio URGENCIAS CENTRAL DE URGENCIAS  
 Empresa EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS  
 Médico EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA

Examen

FOSFATASA ALCALINA

Método: Colorimétrico  
 \* VALORES DE REFERENCIA

NIÑOS

1 DÍA DE EDAD : MENOR DE 250 U/L  
 2 A 5 DÍAS DE EDAD : MENOR DE 231 U/L  
 6 DÍAS A 6 MESES : MENOR DE 449 U/L  
 7 MESES A 1 AÑO : MENOR DE 462 U/L  
 DE 1 A 3 AÑOS : MENOR DE 281 U/L  
 DE 4 A 6 AÑOS : MENOR DE 269 U/L  
 DE 7 A 12 AÑOS : MENOR DE 300 U/L

HOMBRES

DE 13 A 17 AÑOS : MENOR DE 390 U/L  
 MAYORES DE 17 AÑOS: 40 - 130 U/L

MUJERES

DE 13 A 17 AÑOS : MENOR DE 187 U/L  
 MAYORES DE 17 AÑOS: 35 - 105 U/L

Fecha Validación: 29-jun-2018 1:40 am

ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)

Fecha Validación: 29-jun-2018 1:40 am

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)

Fecha Validación: 29-jun-2018 1:40 am

QUIMICA

Resultado	Unidades	Valores de Referencia
83.00	U/l	
9.30	U/l	0.00 31.00
17.40	U/l	0.00 32.00

Firma Responsable

  
 HERNANDEZ, JUAN CARLOS  
 CC 1.032.365.526

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO SIN VSG

RECuento GLOBULOS ROJOS	* 5.94	x 10 <sup>6</sup> /u	4.10	5.40
HEMATOCRITO	* 50.50	%	35.00	47.00
HEMOGLOBINA	* 17.30	g/dl	12.30	15.30
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.	85.00	fl	80.00	100.00
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	29.10	pg	28.00	33.00
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.	34.30	g/dl	33.00	36.00
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS	12.30	%	11.50	14.50
RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS	10.58	x 10 <sup>3</sup> /ul	4.50	11.30
NEUTROFILOS	7.14	x 10 <sup>3</sup> /ul	2.25	8.48
LINFOCITOS	2.92	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.90	4.52
MONOCITOS	0.51	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	1.24
EOSINOFILOS	* 0.00	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.09	0.45
BASOFILOS	0.00	x 10 <sup>3</sup> /ul	0.00	0.11
% NEUTROFILOS	67.50	%	50.00	75.00
% LINFOCITOS	27.60	%	20.00	40.00
% LINFOCITOS ATIPICOS	0.00	%		
% MONOCITOS	4.80	%		
% EOSINOFILOS	* 0.00	%	0.00	11.00
% BASOFILOS	0.00	%	2.00	4.00
CAYADOS	0.00	%	0.00	1.00
METAMIELOCITOS	0.00	%		