

Apellidos:	MEDINA NIÑO						
Nombre:	SARHA VIVI	SARHA VIVIANA					
Número de ld:	TI-10002732	TI-1000273249					
Número de Ingreso:	1906322-1						
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZ	ZACION PISO	2	Cama:	227	A	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2						
Responsable:	EPS FAMISA	EPS FAMISANAR SAS					

Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	00:40
Ingreso	19	8	2018	Ingreso	23:48

Fecha DD MM AAAA Hora Egreso Egreso

Autorización: 38319601 - BEN ACTIVO NIVEL 1 SEMANAS 413

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1594160

Fecha – Hora de Llegada: 19/08/2018 23:48 Fecha – Hora de Atención: 19/08/2018 23:53 Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C. Barrio de residencia: LA ESTRADA

Llego en ambulancia: Si.

DATOS DE REINGRESO

Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

Traslado primario desde domicilio con Intento suicidio hace 3h autoagresion heridas en manos, sentimientos tristeza

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 101/63 mmHg Presión Arterial Media: 75 mmHg

Toma Presión: Manual

Frecuencia Respiratoria: 19 Resp/Min Frecuencia Cardiaca: 58 Res/Min

Pulso: 58 Pul/Min

Temperatura: 36 °C Saturación de Oxigeno: 98 %

Situaciones Críticas: NINGUNA Sistema Nervioso Central: SIN ALTERACION ESTADO DE

CONCIENCIA

Respiración: SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA Hidratación: HIDRATADO

Color de la Piel: NORMAL Circulación: PERFUSION DISTAL NORMAL

Riesgo: NINGUNO

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

INTENTO SUICIDA

Clasificación: 1 - URGENCIA VITAL Ubicación: CONSULTORIO PEDIATRICA

OBSERVACIONES

peso 43kg sentimientos de tristeza, episodios de agresividad, al parecer intentos previos de suicidio aun no estudiada// heridas multiples en antebrazos no sangrado activo

Firmado por: SANDRA MILENA HERNANDEZ YENERIS, MEDICINA GENERAL, Reg: 1047403536

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

niega

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO PEDIATRICA, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 20/08/2018 00:20

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 20/08/2018 00:20

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 1 / 11



Apellidos:	MEDINA NI	MEDINA NIÑO					
Nombre:	SARHA VIV	SARHA VIVIANA					
Número de Id:	TI-10002732	TI-1000273249					
Número de Ingreso:	1906322-1						
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZ	ZACION PISO	2	Cama:	227	Ä	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2						
Responsable:	EPS FAMISANAR SAS						

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA

ACOMPAÑAMIENTO: Claudia niño

Parentesco: Madre MC: "SE LASTIMO" ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 15 años de edad con cuadro clinico que inicia a las 8 pm refiere que los padrasto y la hermana se ausentaron de la casa y cuando regresan encuentran a la paciente encerrada en el baño, y la hermana comieza a golpear refiere que no desea abrir razon por la cual llaman a la madre, padrasto logro abrir la puerta cuando evidencian multiples heridas en region de antbraz bilateral de manera multiple realizada con cuchilla de tajalapiz, refiere que la madre pregunta razon de este comportamiento lla paciente pide perdon refera que ella no realizo nada, encuentran nota donde refiere que se encuentra aburrida y no aguanta mas, razon por la cual llaman crue movil 5199 la cual transladan a nuestra institutucion, madre refiere que la paciente ya se habia realizado esto en el colegio con evidencia de cicatrices previas. Madre refiere que se entero que hay un grupo de compañeros que tambien se ham autoagredido

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:*

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: civ con para cardiorrespiratoria al mes de vida con requerimiento de ucin con correccion con medicamentos

Quirurgicos: peritonitis por laparoscopia con reseccion de intestino

Alergicos: niega

Habitos: deposiciones diarias

Farmacologicos: niega Familiares: niega

Transfusionales: niega

Toxicos: niega

Prenatales: producto segundo embarazo, controlado, ameneza de aborto

Perinatal: de 36 ss peso: 3500 talla 51 cm parto vaginal adaptacion neonatal espontanea, salida conjunto con la madre

Traumaticos: tibiaperone pierna derecha

Hospitalarios: por antecedente Otros: vacunas competas

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: O Negativo

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 20/08/2018 0:44

Frecuencia Cardiaca: 58 Res/Min Frecuencia Respiratoria: 19 Res/Min

Temperatura: Normotermico 36°C

Saturación de Oxigeno: 98%, Sin Oxígeno FiO2: 21 %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 20/08/2018 0:44

Aspecto general: Bueno Condición al llegar: Normal

Color de la piel: NORMAL

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 2 / 11



Apellidos:	MEDINA NIÑO						
Nombre:	SARHA VIVI	SARHA VIVIANA					
Número de ld:	TI-10002732	TI-1000273249					
Número de Ingreso:	1906322-1						
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZ	ZACION PISO	2	Cama:	227	A	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2						
Responsable:	EPS FAMISA	EPS FAMISANAR SAS					

Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Estado de dolor: Leve

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
20/08/2018 00:44	Manual	101	63	75			
Pulso (Pul/min)							

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
20/08/2018 00:44	58	Presente	Rítmico		

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Craneo: Normal normocefalico

Boca: Normal mucosa oral humeda

Cuello

Otra region: Normal cuello movil simetrico sin adenopatias ni masas

Torax

Caja Toraxica: Normal torax simetrico normoexpansible

Corazon: Normal ruidos cardiacos ritmicos sin soplos

Pulmones: Normal ruidos respiratorios adecuadamente ventilados sin agregados

Abdomen

Abdomen anterior: Normal blando depresible no doloroso a la palpacion sin signos de irritacion peritoneal

Extremidades superiores

Extremidades Superiores: Anormal, se evidencia en region de antebrazo bilateral cara anterior mutiples heridas lineales con escaso sangrado.

Neurologico

Neurologico: Normal alerta, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, paciente poco colaboradora mutismo, simetria facial, no signos de focalizacion aparente.

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	F329	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan:

paciente de 15 años de edad con cuadro clinico descrito consitente en autolesiones en antebrazos bilateral, antecedente de episodios previos, con carta que referia ideas detristeza, razon por la cual es transladada por servicio de ambulancias de crue, en el momento paciente alerta, afebril hidratada sin signos de dificultad respiratoria, con lesiones lineales multiples antebrazo sangrantes, paciente en el momento con mutismo, poco colaboradora, se considera por riesgo deautoagresion dejar en observacion valoracion por psicologia, psiquiatria, trabajo social, se solicita toxicos, se explica a madre conducta medica quien refiere entender y aceptar.

Plan:

Observacion por pediatria Dieta normal para la edad Se solicita perfil toxicologico completo Se solicita valoracion por psiquiatria

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 3 / 11



Apellidos:	MEDINA NIÑ	MEDINA NIÑO					
Nombre:	SARHA VIVI	SARHA VIVIANA					
Número de ld:	TI-10002732	TI-1000273249					
Número de Ingreso:	1906322-1						
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años	
Ubicación:	HOSPITALIZ	ZACION PISO	2	Cama:	227/	4	
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2						
Responsable:	EPS FAMISA	EPS FAMISANAR SAS					

Se solicita valoracion por psicologia Se solicita valoracion por trabajo social Acompañante permanente CSV AC

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

20/08/2018 01:11 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE) 20/08/2018 01:11 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE) ok

INTERCONSULTAS

20/08/2018 01:15 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

paciente con ideas de autoagresion con mutiples heridas lineales en antebrazo bilateral

20/08/2018 01:14 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FLIAR)

paciente con autograsion mutiples heridas en antebrazo de manera bialtera,

20/08/2018 01:13 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

paciente con cuadro de antoagresion mutiple heirdas lineales en antebrzos bilateral realiada con cuchilla de taja lapiz

20/08/2018 01:13 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

paciente con cuadro de antoagresion mutiple heirdas lineales en antebrzos bilateral realiada con cuchilla de taja lapiz ok

LABORATORIO

20/08/2018 01:09 FENOTIAZINAS\r (905310)

20/08/2018 01:09 ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVAS POR INMUNOENSAYO\r (905302)

20/08/2018 01:08 ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS.\r (905304)

20/08/2018 01:08 BENZODIACEPINAS\r (905306)

20/08/2018 01:08 OPIµCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINA\r (905740)

20/08/2018 01:07 COCAINA\r (905726)

20/08/2018 01:06 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÖA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\r (905717)

TRASLADO

20/08/2018 01:11 TRASLADO OBSERVACION PEDIATRICA

Firmado por: LAURA NATALIA ROMERO HIGUERA, RESIDENTE PEDIATRA, Reg: 1118556028

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: OBSERVACION PEDIATRIA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 20/08/2018 10:43 SUBJETIVO

RESPUESTA DE INTERCONSULTA DE PSIQUIATRIA
PACIENTE DE 15 AÑOS NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA
VIVE CON MADRE HERMANA Y PADRASTRO
ESTUDIANTE DE 9 GRADO
DIESTRA CATOLICA

PACIENTE INGRESA EN LA MADRUGADA DE HOY TRAIDA POR LOS FMILIARES POR CUADRO DE LESINESNE ABTEBRAZOS BILATERAL, COMPORMISO DE TCS SIN REQUERIR SUTURA. MADRE DE LA PACIENTE REFEIR QUE FUE ENCONTRADA EN EL BAÑO DE LACASA BAJO LLAVE Y TUVIERON QUE ENTRAR A L FUERZA PARA SACARLA MADRE MUESTRA UN CUDERNO CON NOTAS EN LAS CUALES PIDE PERDON Y MANIFIESTA DESEOS DE ACABAR CON SU VIDA.

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 4 / 11



Apellidos:	MEDINA NIÑ	MEDINA NIÑO				
Nombre:	SARHA VIVI	SARHA VIVIANA				
Número de ld:	TI-10002732	TI-1000273249				
Número de Ingreso:	1906322-1					
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A		15 Años
Ubicación:	HOSPITALIZ	ZACION PISO	2	Cama:	227	4
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2					
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS				

MADRE REFIERE QUE ESTO YA LO HABIA PRESENTADO ANTES AL PARECER SIN CONSULTAS PREVIAS

PACIENTE EN CAMA DE OBSERVACION DE PEDIATRIA ALERTA POCO COLBORADORA NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL PROPIOS O FAMILIARES

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL: VER EXAMEN MENTAL

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: peritonitis por laparoscopia con reseccion de intestino

Familiares: niega Farmacologicos: niega Habitos: deposiciones diarias Hospitalarios: por antecedente Otros: vacunas competas

Patologicos: civ con para cardiorrespiratoria al mes de vida con requerimiento de ucin con correccion con medicamentos

Perinatal: de 36 ss peso: 3500 talla 51 cm parto vaginal adaptacion neonatal espontanea, salida conjunto con la madre

Prenatales: producto segundo embarazo, controlado, ameneza de aborto

Toxicos: niega

Transfusionales: niega

Alergicos: niega

Traumaticos: tibiaperone pierna derecha

OTROS ANTECEDENTES

O Negativo Grupo Sanguíneo y Rh:

OBJETIVO

PACIENTE DE 15 AÑOS EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ (CLAUDIA NIÑO) EN CAMA DE OBSERVACION PEDIATRIA , CON VENDAS EN AMBOS ANTEBRAZOS . ACTITUD DESINTERESADA Y NEGATIVISTA DURANTÉ LA ENTREVISTA POCO COLABORADORA ESTABLECE CONTACTO VISUAL, POCO CONTACTO VERBAL. ALERTA ORIENTADA GLOBALMENTE. PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE. NIEGA IDEAS SUICIDAS EN EL MOMENTO, AFECTO PLANO POCO RESONANTE SENSOPERCEPCION NO IMPRESIONA ALUCINCIONES, LENGUAJE LACONICO MONOSILABICO DE BAJO TONO

MEMORIA AL PARECER SIN ALTERACION, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS POR INTERFERENCIA DE SU ACTITUD, INTROSPECCION NULA PROSPECCION INCIERTA

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

FC 78

ANÁLISIS

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD CUADRO DE LESIONES AUTOINFLIGIDAS EN ANTEBRAZOS ASOCIA ANTECEDENTE PREVIO DE CUTTING . LLAMA LA ALTENCION LA REALIZACION DE ESCRITOS DESPIDIENDOSE Y PIDIENDO PERDON. DURANTE LA ENTREVISTA POCO COLBORADORA ACTITUD NEGTIVISTA, LENGUAJE LACONICO.

SE REALIZA SISVECOS

SE SUGIERE DEJAR EN OBSERVACION PARA REVALORAR EL DIA DE MAÑANA ANTE POSIBLE REMISION A USM

RESIDENTE:PEÑARANDA

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR MEDIOS NO ESPECIFICADOS: VIVIENDA	X840	Comorbilidad	Confirmado	CUTTING

ΡI	ΔN	ı

- OBSERVACION	



Apellidos:	MEDINA NIÑO								
Nombre:	SARHA VIVIANA								
Número de ld:	TI-1000273249								
Número de Ingreso:	1906322-1								
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años			
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A								
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2								
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

-ACOMPANANTE PERMANENTE

- REVALORAR EL DIA DE MAÑANA ANTE LA REINCIDENCIA DEL EPISODIO

Paciente Crónico: No

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: MEDICO HOSPITALARIO PEDIATRIA UBICACIÓN: OBSERVACION PEDIATRIA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 20/08/2018 10:52

PEDIATRIA MAÑANA

Femenina de 15 años con dx:

- 1. Gesto suicida
- 1.1 Cutting

S/ En compañia de madre, refiere verla estable, acepta y tolera enteral, no distermias, diuresis y deposiciones habituales sin alteraciones.

OBJETIVO

Buen estado general, afebril, hidratada, eupneica.

TA: 105/60 mmHg, FC: 76 lpm, FR: 18 rpm, T: 36.6°c, Sat02: 97% a Fi02 ambiente

Normocefala, no masas, no reblandecimientos, isocoria normoreactiva, mucosa oral humeda, sin lesiones, cuello movil sin adenopatias.

Torax normoexpansible, no retracciones, RsCs ritmicos, no soplos, MV conservado sin agregados pulmonares.

Abdomen blando, depresible, no doloroso, no masas, no megalias.

Extremidades eutroficas, antebrazos cubiertos con vendajes, no sangrado, no edemas, llenado capilar conservado

Neurologico alerta, orientada, lenguaje coherente, afecto plano, no deficit motor o sensitivo

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

TOXICOS EN ORINA: Negativo para Anfetaminas, antidepresivos triciclicos, benzodiacepinas, cannabinoides, cocaina y opiaceos

ANÁLISIS

Sarha, Adolescente femenina con antecedentes y diagnosticos anotados, permanece hemodinamicamente estable, no signos de bajo gasto, oximetrias adecuadas a Fi02 ambiente, no abdomen agudo, toxicos en orina negativos, lesiones en antebrazos cubiertas sin sangrado activo, neurovascular distal normal, en espera de concepto de psiquiatria, psicologia y trabajo social, se explica conducta a madre, refiere entender y aceptar.

PLAN

Hospitalizada pediatria Dieta normal para la edad Pendiente valoracion por psiquiatria, psicologia y trabajo social Curación interdiaria de lesiones en antebrazo Acompañante permanente CSV AC

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

20/08/2018 11:00 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

20/08/2018 11:00 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

TRASLADO

20/08/2018 11:00 TRASLADO HOSPITALIZACION

Firmado por: LUIS HERNANDO RIAÑO LOPEZ, MEDICO HOSPITALARIO PEDIATRIA, Reg: 1015438136

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA UBICACIÓN: OBSERVACION PEDIATRIA SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 21/08/2018 00:11

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 6 / 11



Apellidos:	MEDINA NIÑO								
Nombre:	SARHA VIVIANA								
Número de ld:	TI-1000273249								
Número de Ingreso:	1906322-1								
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años			
Ubicación:	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A								
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2								
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

ANÁLISIS

DIETA

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

DIETAS

21/08/2018 00:11 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE) 21/08/2018 00:11 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

ok

Firmado por: SANDRA YAMILE ROJAS BECERRA, RESIDENTE PEDIATRA, Reg: 46456647

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: RESIDENTE PEDIATRA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 3 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 21/08/2018 08:23 SUBJETIVO

EVOLUCIÓN PEDIATRIA

Femenina de 15 años con dx:

- 1. Gesto suicida
- 1.1 Cutting

S/. Paciente en compañia de la madre. Niega fiebre. Niega sangrado por heridas. Tolera via oral. Diuresis y deposiciones normales.

OBJETIVO

Adecuadas condiciones generales

SV. TA: 100/60 FC: 74 XMIN FR: 18 XMIN T: 36.5°C SPO2: 95% AMBIENTE

Normocefala, no masas, no reblandecimientos, isocoria normoreactiva, mucosa oral humeda, sin lesiones, cuello movil sin adenopatias.

Torax normoexpansible, no retracciones, RsCs ritmicos, no soplos, MV conservado sin agregados pulmonares.

Abdomen blando, depresible, no doloroso, no masas, no megalias.

Extremidades eutroficas, con multiples heridas cortantes en antebrazo de longitudes variables, sin sangrado activo, no signos de infección, algunas con exposición de tejido celular subcutaneo.

Neurologico alerta, orientada, lenguaje coherente, afecto plano, no deficit motor o sensitivo

ANÁLISIS

Paciente de 15 años con diagnósticos anotados, a la espera de valoración por trabajo social, psicología y revaloración por psiquiatria para definir necesidad de traslado USM.

En el momento paciente estable hemodinámicamente, eutimica, sin sirs, sin fiebre, llamando la atención el estado de la heridas de antebrazos, muchas de ellas con exposición de tejido celular subcutaneo a la espera de cierre por segunda intención. Se indica inicio de manejo antibiótico y administración de toxoide tetánico. Durante el evento de autoagresión presenta trauma en cuello de pie izquierdo, sin alteraciones al examen fisico, por lo que se indica analgesia.

Por lo demás continua en vigilancia clínica a las espera de concepto de especialidades interconsultantes. Se le explica conducta a la madre. Entiende y acepta.

PLAN

Hospitalizada pediatria
Dieta normal para la edad
Cefalexina 500 mg cada 8 horas (FI 21/08/2018)
Naproxeno 250 mg cada 12 horas
Toxoide tetanico 0.5 ml IM ahora
Pendiente valoracion por psiquiatria, psicologia y trabajo social
Curación interdiaria de lesiones en antebrazo
Acompañante permanente
CSV AC

No

Paciente Crónico:

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 7 / 11



Apellidos:	MEDINA NIÑ	MEDINA NIÑO								
Nombre:	SARHA VIVI	SARHA VIVIANA								
Número de ld:	TI-1000273249									
Número de Ingreso:	1906322-1									
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años				
Ubicación:	HOSPITALIZ	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A								
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2									
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS								

MEDICAMENTOS

21/08/2018 08:36 CEFALEXINA CAPSULA O TABLETA X 500 MG 1 TABLETA, ORAL, C/8 Horas, por 1 dia 500 mg cada 8 horas -

21/08/2018 08:37 TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 40 UI 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA aplicar una ampolla IM dosis unica -

21/08/2018 08:36 NAPROXENO TABLETA O CAP X 250 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia -

Firmado por: NATHALY NAVARRO PARADA, RESIDENTE PEDIATRA, Reg: 1019063659

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: PEDIATRIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 3 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 21/08/2018 10:32

ANÁLISIS

NOTA REVISTA SE AVALA NOTA ESTABLE PENDIENTE SIQUIATRIA

PLAN

PENDIENTE INTERCONSULTAS

Paciente Crónico: No

Firmado por: CLARA PATRICIA GRANADA ACOSTA, PEDIATRIA, Reg: 41503557

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 3 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 21/08/2018 10:57

OBJETIVO

Valaoracion

ANÁLISIS

Se realiza intervnecion con la paeitne e quin se muetra atenta y co9laboradora, rpeotrta y evidencia comportamitnos y pensamintos que sugieren personalidad depresiva sin descartar enfermedad bipolar; se explica a lapacietne y a los padres la importamncia de manejo urgente, se da sopraote e indicaicoens de manejo en casa con buena repespuetsa.

ΡΙ ΔΝ

Seguiemitno

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Manejo mediuco

Paciente Crónico: No

Firmado por: IVONNE CHARRY VARGAS, PSICOLOGIA, Reg: 39773659

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 3 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 21/08/2018 17:43

SUBJETIVO

Paciente con diagnósticos descritos en historia clínica. Valoración por trabajo social.

OBJETIVO

Identificar red de Apoyo familiar, posible maltrato infantil.

ANÁLISIS

10+00 Se responde interconsulta, se entrevista a progenitora señora Claudia Roció Muñoz Salazar 44 años auxiliar enfermería, pero en el momento cesante; residen en la carrera 69 L # 65 8 0 La Estrada Engativá, celular 3013730171 - 3192944110; la adolescente se encuentra escolarizada cursando 9º grado en el Colegio Juan del Corral; este año con bajo rendimiento académico; madre refiere que no tenía conocimiento del problema que venía presentando su hija; al parecer incitada por unos compañeros del curso; por tratarse de posible maltrato familiar cutting se realiza reporte a la línea a nacional de ICBF 018000918080, responde funcionario Diego Mendoza quien recepciona el caso y radica con el No. 1761245376, para seguimiento en domicilio por el Centro Zonal correspondiente a lugar de residencia; se informa a progenitora. Se sensibilizan deberes y derechos en salud resaltando la

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 8 / 11



Apellidos:	MEDINA NIÑO								
Nombre:	SARHA VIVIANA								
Número de ld:	TI-10002732	TI-1000273249							
Número de Ingreso:	1906322-1								
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años			
Ubicación:	HOSPITALIZ	ZACION PISO	2	Cama:	227/	4			
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2								
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

importancia de seguir las indicaciones médicas. Se cierra interconsulta.

PLAN

Se identifica red de apoyo familiar. Se realiza sensibilización en derechos y deberes. Se cierra interconsulta por trabajo social.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Manejo v/o egreso según criterio médico.

Paciente Crónico: No

Firmado por: MARIA EDILMA LEAL CALVO, TRABAJO SOCIAL, Reg: 51762258

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 21/08/2018 18:53

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DE PSIQUIATÍA

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

1. EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

2. CONDUCTAS DE AUTOAGRESIÓN

2.1 CUTTING

S// REFIERE INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, TOLERANDO VIA ORAL

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:LO DESCRITO EN EL EXAMEN MENTAL

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: peritonitis por laparoscopia con reseccion de intestino

Familiares: niega Farmacologicos: niega Habitos: deposiciones diarias

Hospitalarios: por antecedente

Alergicos: niega

Otros: vacunas competas

Traumaticos: tibiaperone pierna derecha

Patologicos: civ con para cardiorrespiratoria al mes de vida con requerimiento de ucin con correccion con medicamentos

Perinatal: de 36 ss peso: 3500 talla 51 cm parto vaginal adaptacion neonatal espontanea, salida conjunto con la madre

Prenatales: producto segundo embarazo, controlado, ameneza de aborto

Toxicos: niega

Transfusionales: niega

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: O Negativo

OBJETIVO

PACIENTE ACOSTADA EN CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE SU MADRE, ACEPTABLEMENTE PRESENTADA PARA EL MEDIO HOSPITALARIO, NO ESTABLECE CONTACTO VISUAL CON EL EXAMINADOR, ESTABLECE POCO CONTATCO VERBAL, ACTITUD NEGATIVISTA, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, IDEACIÓN SUICIDA ACTIVA SIN PLANES ESTRUCTURADOS, IDEAS DE DESESPERANZA, LENGUAJE LACONICO DE BAJO TONO, AFECTO DEPRESIVO, MEMORIA SIN DEFICIT APARENTE, SENSOPERCEPCIÓN NO IMPRESIONA ACTIVIDAD ALUCINATORIA, CONDUCTA MOTORA DISMINUIDA, JUICIO Y RACIOCINIO INTERFERIDOS POR EL AFECTO, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN POBRES.

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 9 / 11



Apellidos:	MEDINA NIŃ	MEDINA NIÑO								
Nombre:	SARHA VIVI	SARHA VIVIANA								
Número de ld:	TI-10002732	TI-1000273249								
Número de Ingreso:	1906322-1									
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años				
Ubicación:	HOSPITALIZ	ZACION PISO	2	Cama:	227/	4				
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2									
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS								

EXÁMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 21/08/2018 18:57

Aspecto general: Regular Condición al llegar: Normal

Color de la piel: NORMAL
Estado de hidratación: Hidratado
Estado de conciencia: Alerta
Estado de dolor: Sin Dolor

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
21/08/2018 18:57	Manual	100	70	80			

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
21/08/2018 18:57	78	Presente	Rítmico		

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA PENDIENTE DE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL POR RIESGO DE AUTOAGRESIÓN. SE ADICIONA MANEJO CON DIFENHIDRAMINA PARA CONCILIAR SUEÑO. SE EXPLICA A LA MARE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

ΡΙ ΔΝ

DIFTA

ACOMPAÑANBTE PERMANENTE

ASEGURAR EL AMBIENTE (AMBIENTE LIBRE OBJETOS CORTOPUNZANTES, CORDONES...)

DIFENHIDRAMINA 50 MG A LAS 7 PM

PENDIENTE REMISION A USM

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ORDENES POR SERVICIO TRATANTE

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTOS

21/08/2018 19:05 DIFENHIDRAMINA CAPSULA X 50 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia adminsitrar una tableta a las 8 pm insomnio

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Adicional ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: HOSPITALIZACION PISO 2 SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 22/08/2018 10:59 SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DE PSIQUIATÍA

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

- 1. EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
- 2. CONDUCTAS DE AUTOAGRESIÓN
- 2.1 CUTTING

S// EN COMPAÑIA DE MADRE, REFIERE

OBJETIVO

PACIENTE SENTADA EN CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DE SU MADRE, ACEPTABLEMENTE PRESENTADA PARA EL MEDIO HOSPITALARIO, ESTABLECE POCO CONTACTO VISUAL CON EL EXAMINADOR, ESTABLECE POCO CONTACTO VERBAL, ACTITUD NEGATIVISTA, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, PERSONA, Y ESPACIO, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, IDEACIÓN SUICIDA ACTIVA SIN PLANES ESTRUCTURADOS, IDEAS DE DESESPERANZA, LENGUAJE LACONICO DE BAJO TONO, AFECTO DEPRESIVO, MEMORIA SIN DEFICIT APARENTE, SENSOPERCEPCIÓN NO IMPRESIONA ACTIVIDAD ALUCINATORIA, CONDUCTA MOTORA DISMINUIDA, JUICIO

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 10 / 11



Apellidos:	MEDINA NI	MEDINA NIÑO							
Nombre:	SARHA VIV	SARHA VIVIANA							
Número de Id:	TI-10002732	TI-1000273249							
Número de Ingreso:	1906322-1								
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	15 Años	Edad A	ct.:	15 Años			
Ubicación:	HOSPITALIZ	HOSPITALIZACION PISO 2 Cama: 227A							
Servicio:	HOSPITALIZACION PISO 2								
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS							

Y RACIOCINIO INTERFERIDOS POR EL AFECTO, INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRES.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO, POR EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, CON IDEAS SUICIDAS LAS CUALES NO SON ESTRUCTURADAS, LLAMA LA ATENCION ACTITUD HIPERVIGILANTE, RISAS INMOTIVADAS, Y SENSACION DE EXTRAÑEZ CORPORAL, POR LO QUE SE DEBEN DESCARTAR SINTOMAS BLANDOS DE ESQUIZOFRENIA, PENDIENTE REMISION A USM.

SE LE EXPLICA A LA MADRE, REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

PLAN

REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE
ASEGURAR EL AMBIENTE (AMBIENTE LIBRE OBJETOS CORTOPUNZANTES, CORDONES...)
DIFENHIDRAMINA TAB 50 MG VO A LAS 7 PM
PENDIENTE REMISION A USM
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

22/08/2018 11:09 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE (879111) ESTUDIO DE TRATORNO MENTAL

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 22/08/2018 11:10

SS: TAC CRANEO SIMPLE PARA EVALUAR LESION ESTRUCTURAL CON EL DIN DE EVALUAR SINTOMAS PSIQUIATRICOS.

Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705 Firmado por: PABLO ALBERTO CHALELA MANTILLA, PSIQUIATRIA, Reg: 79142705

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 22/08/2018 11:12 Página 11 / 11