SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

Fecha de Solicitud

2	11	2018	

REFERENCIA Nº	
HISTORIA CLINICA	

~			
SE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO SUESCA Código Habilitación:257720037801	Fecha de Ingreso: 02/11/2018	Cama:	
DATOS DEL PACIENTE			
Nombre del Paciente: ANGIE LORENA MANCERA ROBAYO		Sexo: Femenino	
Edad: Dias: Meses:Años: 17			
T.D. TI Nro. Identificacion: 1007875122	Zona: Urbano Rural	X Teléfono:	

	de Ciudadania R.C. Req de Identidad A.S.I. Ac	gistro Civil dulto Sin Identificación	M.S.I. Menor Sin Ide	entificación	Municipio:	SUESCA	
Seguridad Social en Salud: Contributivo X Subsidiado A.R.S. Vinculado Ficha SISBEN Nivel Socioeconómico D. Desplazado E. Otro (especifique cual)							
EVENTO	Enfermedad General	X Accidente de Ti	ránsito (SOAT)	Accidente de	Trabajo (ARF	P) Evento Cat	astrófico (FOSYGA)
Persona re	sponsable del paciente	<u></u> e:		_		Parentesco	
Dirección:						Teléfono	
RESUMEN DE HISTORIA CLINICA							

Motivo de Consulta:

"SE CORTO LAS MUÑECAS"

Enfermedad Actual:

PACIENTE TRAIDA POR LA POLICIA NACIONAL AL PARECER POR PRESENTAR INTENTO DE SUICIDIO, INTENTANDO CORTARSE LAS VENAS DE LA MUÑECA REGION VENTRAL CON UNA NAVAJA. ACOMPAÑADA POR LA TIA POLITICA, QUIEN MANIOFIESTA QUE ESTA CONDUCTA LA DESENCADENA UNA RELACION AMOROSA EN LA CUAL EL NOVIO LA TERMINA. HECHOS ACAECIDOS HACE 2 HORAS. POSTERIOR A DISCUSION CON EMPLEADA DE LA CASA SE TORNA "FURIOSA" Y TOMA CONDUCTA AGRESIVA ROMPIENDO EL TELEFONO CELULAR. SE ENCIERRA EN CUARTO DONDE SE REALIZA CORTADAS EN MUÑECA CON OBJETO CORTOCONTUNDENTE AL PARECER ESTA CONDUCTA SUICIDA HA SIDO REPETITIVA EN DOS OCASIONES ANTERIORES.

Antecedentes Personales:

MEDICOS NIEGA

Examen Físico:

TA: 100/60 mmHg GLAS: 15 puntos FC: 100 x min PESO: 0 Kg TALLA: 0 cm FR: 30 x min TEMP: 36 °C SAT: 93 %

JAVIER CRISTOBAL RODRIGUEZ TORRES Cedula de Ciudadania: 79364606 **MEDICO GENERAL**

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: E0004 - CARMEN MARIELA GARCIA Fecha Impresion: 02/11/2018 14:10.16

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 2 of 3

Fecha de Solicitud

2	11	2018	

REFERENCIA Nº
HISTORIA CLINICA
Fecha de Ingreso: Cama:

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO SUESCA Código Habilitación: 257720037801

Código Habilita	ción:2577200	37801			02/11/2018		
				DATOS DEL PACIENTE			
Nombre del Pa	aciente: ANG	GIE LORI	ENA M	ANCERA ROBAYO		Sexo:	Femenino
Edad: Dias:	Meses:	Años:	17	Dirección Residencia: SUESCA			

ASPECTO GENERAL: PTE EN AEG, AFEBRIL HIDRATADA, CON FASCIES MELANCOLICA, LLANTO CONSTANTE

CABEZA: OJOS : CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN, TABIQUE INTEGRO, MUCOSA NASAL ROSADA, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA.

CUELLO: SIN MASAS NI MEGALIAS, MOVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, TIROIDES DE TAMAÑO Y CONSISTENCIA NORMAL.

TÓRAX: EXPANDIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS NI AGREGADOS. RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS, SIN AGREGADOS. VIBRACIONES VOCALES TRANSMITIDAS EN FORMA SIMÉTRICA. TIMPANISMO TORÁCICO NORMAL. MATIDEZ CARDIACA NORMAL.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO MASAS NI MEGALIAS. RSIS NORMALES EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

NEUROLÓGICO: MOTILIDAD CONSERVADA EN CUATRO EXTREMIDADES; SENSIBILIDAD NORMAL; BABINSKY NEGATIVO; REFLEJO PUPILAR Y CORNEAL PRESENTES; KERNIG Y BRUDSINSKY NEGATIVOS, NO RIGIDEZ NUCAL; EXAMEN MENTAL: SE UBICA EN TIEMPO Y ESPACIO ADECUADAMENTE.

E MENTAL: PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN LAS TRES ESFEREAS, CON TENDENCIA A LA DEPRESION , LLANTO FACIL, FASCIES MELANCOLICA, CON IDEAS SUICIDAS, AL MOMENTO DEL EXAMEN COLABORADORA

DIAGNOSTICOS

	Dirichtool	.000		Codigo Diagnostico
Dx Principal:	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTO	DINFLIGIDA INTENCIONAL	MENTE	Z915
Dx Rel 1:	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS			F322
Dx Rel 2: HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE			Z915	
Dx Rel 3:				
Servicio Solicitado MEDICINA GENERAL		re del procedimiento so	licitado	Código CUPS 893824
VALORACION Y MA	NEJO POR PSIQUIATRIA			
	Me	otivo de Remisión		
 Falta de Camas 	IPS remite) 2. Falta insun	nos y/o suministros	3. Falta de Equipo(s)	
4. Ausencia del Pro	fesional (IPS remite) X 5. Requiere o	tro nivel de atención	6. Voluntario	
7. Otro				

JAVIER CRISTOBAL RODRIGUEZ TORRES

Cedula de Ciudadania : 79364606

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: E0004 - CARMEN MARIELA GARCIA

Fecha Impresion: 02/11/2018 14:10.17

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 3 of 3

Fecha de Solicitud

2	11	2018	

REFERENCIA Nº		
HISTORIA CLINICA		
Fecha de Ingreso:	Cama:	

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROS	ARIO SUESCA
Código Habilitación:257720037801	

Codigo Habilitacion:25//2003/801	02/11/2018			
DATOS DEL PACIE	NTE			
Nombre del Paciente: ANGIE LORENA MANCERA ROBAYO	Sexo: Femenino			
Edad: Dias: Meses:Años: 17 Dirección Residencia: SUE	SCA			
INSTITUCION A LA QUE S	SE REMITE			
NOMBRE IPS: Nivel	Municipio:			
Fecha Confirmacion Fecha Salida del Paciente	Departamento: Medico que Confirma: Conductor:			
Servicio que Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio) Servicio al que se Remite X Urgencia Consulta Externa (Ambulatorio)				
AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA				

PACIENTE ADOLESCENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR LA 'POLICIA NACIONAL POR PRESENTAR LESIONES AUTOINFLINGIDAS CON OBJETO CORTOPUNZANTE A NIVEL DE MUÑECAS, CON SIGNOS EVIDENTES DE DEPRESION CON LLANTO CONSTANTE, FASCIES MELANCOLICA. PACIENTE HA SIDO REITERATIVA EN IDEACION SUICIDA, REALIZANDO ACTOS SIMILARES EN DOS OCASIONES ANTERIORES. REQUIRE MANEJO URGENTE POR PSIQUIATRIA .. POSIBILIDAD DE INTERNACION POR INTENTO DE SUICIDIO RECURRENTE

EVOLUCION

Fecha: 02/11/2018 14:02

Analisis

PACIENTE ADOLESCENTE CON HISTORIA DE IDEACION SUICIDA REPETITIVA CON LESIONES AUTOINFLINGIDAS CON OBJETO CORTOPUNZANTE A NIVEL DE MUÑECAS PRESENTANDO LESIONES SUPERFICIALES. SE DECIDE APLICAR SEDANTE,

SE INCIAN TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

- 1. CURACION HERIDAS. DEJAR VENDAJE ELASTICO
- 2. MIDAZOLAM 2.5 MGS IM
- 3. ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE POR ADULTO
- 4. INCIAR TRAMITES DE REMISION5. SE DILIGENCIA FICHA EPIDEMIOLOGICA DE INTENTO DE SUICIDIO
- 5. SS LABS

Plan de Tratamiento

JAVIER CRISTOBAL RODRIGUEZ TORRES

Cedula de Ciudadania: 79364606 **MEDICO GENERAL**

Nombre Firma y Sello del Medico responsable