

**CLINICA JUAN N. CORPAS****830113849 - 2**

RHsClxFch

Pag: 1 de 6

Fecha: 21/07/18

G.etaero: 5

\*1010065364

**HISTORIA CLÍNICA No. TI 1010065364 -- DENISSE NATALIA LEON MORENO****Empresa:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**Afiliado:** COTIZANTE N1**Fecha Nacimiento:** 06/02/2001 **Edad actual :** 17 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 314 305 59 16**Dirección:** CLL 152 A 109 44**Barrio:** ACACIAS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Ocupacion:** No se tiene información**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** No aplica**Grupo Poblacional:** NO APLICA**SEDE DE ATENCIÓN:** 11001 CLINICA JUAN N CORPAS**Edad :** 17 AÑOS**FOLIO** 1 **FECHA** 20/07/2018 16:34:50 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE III -

**OBSERVACIONES**

PACINETE QUIEN INJGRESA EN TRASLADO PRIMARIO DE EMERMEDICA INDICA PACINETE QUE AYER PRESENTA DISCUSION FAMILIAR CON PADRES QUIENES INSULTAN Y MALTRANATN VERBALMENETE CON PALABRAS SOECES , MENOR INDICA QUE MAMAM LLAMA A EMERMEDICA PORQUE ELLA CREIA QUE SE HABIA TOMADA ALGO Y PENSABA QUE ESTAB INTOXICADA , SE EVIDENCIA POBRE RED DE APOYO CON VINCULOS FAMILIARES DESTRUIDOS Y APARENTE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

**ANTECEDENTES:**

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 3 TRIAGE III**DIRECCIONAMIENTO:****MARIA MONICA MONTAÑA RODRIGUEZ**

Reg. 1015426990

MEDICINA GENERAL

**SEDE DE ATENCIÓN:** 11001 CLINICA JUAN N CORPAS**Edad :** 17 AÑOS**FOLIO** 2 **FECHA** 20/07/2018 17:34:57 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

REMITIDA DE EMEMRMEDICA POR INTENTO DE SUICIDIO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACINETE TRAIDA POR EMERMEDICA OR CUADRO DE 2 DAS DE EVOLUCION COSISTE SOSPECHA DE INGESTA DE SUSTANCIA LIQUIDA POSTEROR A PROBLEMAS INTRAFAMILIARES PACINETE EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIRE HABER PRESENTAQDO GOLPE EN LA CABEZA Y EN ÑUECAS.

PACIENTE NIEGA INGESTA DE NINGUN TIPO.

**REVISIÓN X SISTEMAS**

CABEZA Y ORAL: -Organos de los Sentidos -Piel y Faneras -Psiquismo -Sangre -Sistema Articular -Sistema Circulatorio

-Sistema Colágeno -Sistema Digestivo -Sistema Endocrino -Sistema Genital -Sistema Urinario -Sistema Respiratorio

-Sistema Óseo -Sistema Nervioso -Sistema Muscular -Sistema Linfático

**EXAMEN FÍSICO**

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1019122957

**HISTORIA CLÍNICA No. TI 1010065364 -- DENISSE NATALIA LEON MORENO****Empresa:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**Afiliado:** COTIZANTE N1**Fecha Nacimiento:** 06/02/2001 **Edad actual :** 17 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 314 305 59 16**Dirección:** CLL 152 A 109 44**Barrio:** ACACIAS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Ocupacion:** No se tiene información**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** No aplica**Grupo Poblacional:** NO APLICA

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL AFEBRIL E HIDRATADO ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS GLASGOW 15/15 ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS REFLEJOS CONSERVADOS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES ABDOMEN PANICULO ADIPOSO NORMAL 9 CUADRANTE SIN DOLOR NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL BORBORISMOS NORMALES GENITALES NO EXPLORADOS EXTREMIDADE MOVILIES SIMETRICAS SIN EDEMAS ADECUADO LLENADO CAPILAR NEUROLOGICO ALERTA NO SIGNOS MENINGESOS SIN ALTERACION MOTORA NI SENSITIVA

**ANÁLISIS**

PACIENTE CON DIANGOTIC DE

- CONFLICTOS INTRA FAMILIARES

- SOSPECHA DE INTENTO SUICIDA

ACTUALEMNTE CLINICA Y HEMODINMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO AFEBRIL HIDRATADOTAQUICARDICA NORMOTENSO NORMOTERMICO NORMOXEMICO NO SIRS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOPRIA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON HALLZGOS AL EXAMEN FISICO DESCRITOS CON CUADRO INICIAL PACIENET TRAIDA POR EMERMEDICA OR CUADRO DE 2 DAS DE EVOLUCION COSISTE SOSPECHA DE INGESTA DE SUSTACIA LIQUIDA POSTEROR A PROBLAMAS INTRAFAMILIARES PACIENET EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIRE HABER PRESENTAQDO GOLPE EN LA CABEZA Y EN ÑUECAS.

PACIENTE NIEGA INGESTA DE NINGUN TIPO.

**PLAN Y MANEJO**

OBSERVACION

VALORACION PRO TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA

**Evolución realizada por: ANDRES FABIAN GUERRERO DUQUE-Fecha: 20/07/18 17:34:57****DIAGNÓSTICO** F39X1 INTENTO DE SUICIDIO

Tipo PRINCIPAL

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORTRABAJO SOCIAL

Fecha de Orden: 20/07/2018 **Ordenada****OBSERVACIONES**

PACIENTE CON DIANGOTIC DE

- CONFLICTOS INTRA FAMILIARES

- SOSPECHA DE INTENTO SUICIDA

ACTUALEMNTE CLINICA Y HEMODINMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO AFEBRIL HIDRATADOTAQUICARDICA NORMOTENSO NORMOTERMICO NORMOXEMICO NO SIRS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATOPRIA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON HALLZGOS AL EXAMEN FISICO DESCRITOS CON CUADRO INICIAL PACIENET TRAIDA POR EMERMEDICA OR CUADRO DE 2 DAS DE EVOLUCION COSISTE SOSPECHA DE INGESTA DE SUSTACIA LIQUIDA POSTEROR A PROBLAMAS INTRAFAMILIARES PACIENET EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIRE HABER PRESENTAQDO GOLPE EN LA CABEZA Y EN ÑUECAS.

PACIENTE NIEGA INGESTA DE NINGUN TIPO.

**RESULTADOS :**

INTERCONSULTA PORPSICOLOGIA

Fecha de Orden: 20/07/2018 **Ordenada****OBSERVACIONES**

PACIENTE CON DIANGOTIC DE

- CONFLICTOS INTRA FAMILIARES

- SOSPECHA DE INTENTO SUICIDA

ACTUALEMNTE CLINICA Y HEMODINMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO AFEBRIL HIDRATADOTAQUICARDICA NORMOTENSO

**CLINICA JUAN N. CORPAS****830113849 - 2**

RHsClxFch

Pag: 3 de 6

Fecha: 21/07/18

G.etaero: 5

\*1010065364

**HISTORIA CLÍNICA No. TI 1010065364 -- DENISSE NATALIA LEON MORENO****Empresa:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**Afiliado:** COTIZANTE N1**Fecha Nacimiento:** 06/02/2001 **Edad actual :** 17 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 314 305 59 16**Dirección:** CLL 152 A 109 44**Barrio:** ACACIAS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Ocupacion:** No se tiene información**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** No aplica**Grupo Poblacional:** NO APLICA

NORMOTERMICO NORMOXEMICO NO SIRS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON HALLZGOS AL EXAMEN FISICO DESCRITOS CON CUADRO INICIAL PACIENTE TRAIDA POR EMERMEDICA OR CUADRO DE 2 DAS DE EVOLUCION COSISTE SOSPECHA DE INGESTA DE SUSTANCIA LIQUIDA POSTERIOR A PROBLEMAS INTRAFAMILIARES PACIENTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE HABER PRESENTADO GOLPE EN LA CABEZA Y EN ÑUECAS.

PACIENTE NIEGA INGESTA DE NINGUN TIPO.

**RESULTADOS :****ANDRES FABIAN GUERRERO DUQUE**

Reg. 1032450175

MEDICINA GENERAL

**SEDE DE ATENCIÓN:** 11001 CLINICA JUAN N CORPAS**Edad :** 17 AÑOS**FOLIO****3****FECHA 20/07/2018 19:37:09****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

INGRESO URGENCIAS

20/07/2018

19+37

DENISSE NATALIA LEÓN MORENO

CC 1010065364

EDAD: 17 AÑOS

EPS: FAMISANAR

HEMOCLASIFICACION O+

OCUPACION: ESTUDIANTE NEGOCIOS INTERNACIONALES 2 SEMESTRE

MAMÁ FLOR MORENO 51 AÑOS

PAPÁ PEDRO LEÓN 59 AÑOS

MOTIVO CONSULTA:"CONFLICTO FAMILIAR"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 17 AÑOS QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS, TRAIDA POR SERVICIO DE EMERMEDICA LLAMADA POR ADULTO RESPONSABLE MADRE, POR SUBJETIVIDAD EN GESTO SUICIDA, PACIENTE AFIRMA NO HABER CONSUMIDO NINGUN TIPO DE SUSTANCIA Y/O MEDICAMENTO, MADRE NO ASEGURA HABER VISTO A PACIENTE CONSUMIENDO MEDICAMENTOS; O PRESENTAR EPISODIOS EMETICOS, LLAMA SERVICIO MEDICO EN CASA POR NO COMUNICACION CON PACIENTE, " GESTO SUICIDA", PACIENTE ASINTOMATICA.

**ANTECEDENTES:**

FISIOLÓGICOS: VIVE CON MADRE, PADRE Y HERMANO ADOLESCENTE, EN APARTAMENTO PROPIO CUENTAN CON TODOS LOS SERVICIOS, TIENE PERRO.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1019122957

**HISTORIA CLÍNICA No. TI 1010065364 -- DENISSE NATALIA LEON MORENO****Empresa:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**Afiliado:** COTIZANTE N1**Fecha Nacimiento:** 06/02/2001 **Edad actual :** 17 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 314 305 59 16**Dirección:** CLL 152 A 109 44**Barrio:** ACACIAS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Ocupacion:** No se tiene información**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** No aplica**Grupo Poblacional:** NO APLICA

FAMILIARES: PAPÁ Y ABUELA MATERNA HTA.

QUIRÚRGICOS: NIEGA

HOSPITALARIOS: NEUMONÍA A LOS 8 AÑOS

PATOLOGICOS: RINITIS ALERGICA.

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

TOXICO ALÉRGICOS: NIEGA

GINECOLOGICOS: MENARQUIA: CICLOS REGULARES CADA 30 DÍAS FUR:

**EXAMEN FÍSICO:**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DE: TA 120/80MMHG, FC 65 LPM, FR 19 RPM, SATURACION : 95% FIO2 21%

CABEZA : NORMOCÉFALO, NO ESTIGMAS DE TRAUMA EN CABEZA. MUCOSA ORAL SECA.

OJOS: ISOCORIA REACTIVA , ESCLERAS ANICTÉRICAS, SIN ALTERACIONES DE IMPORTANCIA.

CUELLO: TRÁQUEA CENTRAL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS, NI ADENOMEGALIAS. RESTO DE TEJIDOS SIN ALTERACIONES Y SIN ESTIGMAS DE TRAUMA. COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL SIN ALTERACIONES.

TÓRAX : SIMÉTRICO EXPANSIBLE , NO EVIDENCIA DE SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO ESTIGMAS DE TRAUMA. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, ++++/++++.

NEUROLÓGICO: FUNCIONES MENTALES CONSERVADAS, ORIENTADO PARA LA EDAD. SIN DÉFICIT SENSITIVO, NI MOTOR AL MOMENTO DEL EXAMEN , PARES CRANEALES CONSERVADOS. ESCALA DE COMA DE GLASGOW 15/15

**IDX:**

1. DISRRUPCION FAMILIAR SEVERA

**ANÁLISIS:**

PACIENTE FEMENINO, ADOLESCENTE INTERMEDIO, CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL, RECURRENTE, QUE INICIA HACE DOS DIAS, CON CONFLICTOS INTRAFAMILIARES, TRANSGRESION Y DISRRUPCION DE COMUNICACION, POR LO CUAL SE CONSIDERA VALORACION OPORTUNA POR EL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA, PACIENTE QUIEN INGRES A ASALA DE OBSERVACION ADULTOS PARA VIGILANCIA CLINICA, JUNTO CON CUSTODIO ( MADRE), SE INDICA CATETER HEPARINIZADO, PROTECCION GASTRICA, AUTORIZACION DE DIETA CORRIENTE, S E EXPLICA CONDICION ACTUAL, PRONOSTICO Y CONDUCTA.

**PLAN:**

- OBSERVACION
- DIETA NORMAL
- TAPON HEPARINIZADO
- RANITIDINA 50 MG I.V CADA 8 HORAS
- SS/ INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL

**Evolución realizada por: DARIO AGATON SANTANDER-Fecha: 20/07/18 19:37:12****DIETAS**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1019122957

**CLINICA JUAN N. CORPAS****830113849 - 2**

RHsClxFch

Pag: 5 de 6

Fecha: 21/07/18

G.etaeo: 5

\*1010065364

**HISTORIA CLÍNICA No. TI 1010065364 -- DENISSE NATALIA LEON MORENO****Empresa:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR SAS**Afiliado:** COTIZANTE N1**Fecha Nacimiento:** 06/02/2001 **Edad actual :** 17 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 314 305 59 16**Dirección:** CLL 152 A 109 44**Barrio:** ACACIAS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Ocupacion:** No se tiene información**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** No aplica**Grupo Poblacional:** NO APLICA**DIETA NORMAL**

Pacientes con tracto gastrointestinal íntegro, compuesta por 3 tiempos de comida, indicada para cualquier paciente hospitalizado que no amerite un cambio en su textura o contenido de alimentos (1.600kcal/día).

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	50,00 MILIGRAMO	RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE X 50MG (25MG/M	ENDOVENOSO	8 Horas	NUEVO
1,00	1,00 UNIDAD	TAPON HEPARINIZADO DESECHABLE SIN CONCENTRA	SUMINISTRO	Ahora	NUEVO

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Fecha de Orden: 20/07/2018 **Ordenada****OBSERVACIONES****RESULTADOS :**

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 20/07/2018 **Ordenada****OBSERVACIONES****RESULTADOS :****DARIO AGATON SANTANDER**

Reg. 79299271

MEDICINA FAMILIAR

**SEDE DE ATENCIÓN:** 11001 CLINICA JUAN N CORPAS**Edad :** 17 AÑOS**FOLIO****4****FECHA 20/07/2018 20:18:13****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

PACIENTE VALORADA POR EL DR AGATON ESPECIALISTA DE TURNO QUIEN ORDENA DEJAR EN SALA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICO DE DISRRUPCION FAMILIAR SEVERA, PACIENTE ESTABLE ALERTA ORIENTADA, SE UBICA PACIENTE EN CAMILLA DE OBSERVACION, SE DA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA FIRMADO, POR ORDEN MEDICA SE CANAIZA VENA PERIFERICA EN MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO, PREVIA ASEPSIA, SE DEJA CATETER SALINIZADO, SE INICIAN MEDICAMENTOS ORDENADOS, SE DEJA REGISTRO COMPLETO EN MANILLA CON ALTO RIESGO DE CAIDA SIN ALERGIAS, SE DEJAN BARANDAS ELEVADAS, ESCALERILLA Y TIMBRE A FACIL ACCESO, SE ENTREGA PACIENTE A PERSONAL DE OBSERVACION, PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y TRABAJO SOCIAL.

**Nota realizada por: ADRIANA MARCELA VARGAS VASQUEZ Fecha: 20/07/18 20:18:48****ADRIANA MARCELA VARGAS VASQUEZ**

Reg. 52982362

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. TI 1010065364 -- DENISSE NATALIA LEON MORENO****Empresa:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**Afiliado:** COTIZANTE N1**Fecha Nacimiento:** 06/02/2001 **Edad actual :** 17 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 314 305 59 16**Dirección:** CLL 152 A 109 44**Barrio:** ACACIAS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Ocupacion:** No se tiene información**Etnia:** No aplica**Grupo Etnico:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** No aplica**Grupo Poblacional:** NO APLICA