

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: TI 1002328922

Paciente: ANA VICTORIA MORENO OSTOS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/09/2003

Edad y género: 15 Años, Femenino

Identificador único: 461102 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 4 de 6

## **NOTAS MÉDICAS**

ÓRDENES MÉDICAS

T MAR 1 CAPSULA CADA 8 H RAS D4/4

Interna/hospitalización - MEDICAMENT S - 27/01/2019 09:07 metronIDAZ L 500 MG UVUL VAGINAL

500 mg, Intravaginal,  $N\Box CHE$ , por 24 Horas

APLICAR 1 □ VUL□ VIA INTRAVAGINAL P□R LAS N□ CHES, D4/7

VAGIN□SIS EN RES□LUCIÓN.

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 27/01/2019 09:07

907106 UR ANALISIS

Interna/hospitalización - LAB□RAT□RI□ CLINIC□ - 27/01/2019 09:07

901236 UR CULTIV ANTIBI GRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC DELEGADAS - 27/01/2019 09:08

AC□MPAÑAMIENT□ PERMANENTE P□R FAMILIAR

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC□ DELEGADAS - 27/01/2019 09:08

AVISAR CAMBI□S

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDIC ☐ DELEGADAS - 27/01/2019 09:08

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Fecha: 28/01/2019 05:41 - Ubicación: P5 NORTE HOSPITALIZA - Servicio: PISO5 NORTE

Evolución - Nota adicional - PSIQUIATRIA

Paciente de 15 Años, Género Femenino, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR - Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS - ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS: VIVIENDA, INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA EN RIESGO.

Subjetivo: \*\*\*EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA 28/01/19\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS EN SU 10MO DÍA DE HOSPITALIZACIÓN, 6TO DÍA POR NUESTRO SERVICIO, CON DXS DE:

- 1) INTOXICACIÓN POR ACETAMINOFÉN (7GRS)
- 2) INTENTO DE SUICIDIO #1
- 3) ALCALOSIS RESPIRATORIA COMPENSADA
- 4) HIPOKALEMIA RESUELTA
- 5) ANT SÍFILIS CONGÉNITA MANEJADA
- 6) RIESGO DE FALLA HEPÁTICA
- 7) RIEGO DE FALLA RENAL
- 8) IVU POR E COLI EN MANEJO
- 9) VAGINOSIS BACTERIANA EN MANEJO
- 10) RED DE APOYO ADECUADA: ESTRESORES FAMILIARES

SUBJETIVO: SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO, TOLERANDO VÍA ORAL, REFIERE

Firmado electrónicamente

Doc mento impreso al día 28/01/2019 11:05:46





#### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: TI 1002328922 Paciente: ANA VICTORIA MORENO OSTOS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 01/09/2003

Edad y género: 15 Años, Femenino

Identificador único: 461102 Financiador: NUEVA EPS-S

Página 5 de 6

# **NOTAS MÉDICAS**

MEJORES CANALES DE CMUNICACIÓN CON SU FAMILIA, NIEGA IDEACIÓN SUICIDA, ANSIOSA SOBRE SU EGRESO Y SU PROCESO DE REMISIÓN, ESCASO RECONOCIMIENTO RESPECTO A LA GRAVEDAD DEL INTENTO, DIURESIS Y DEPOSICIONES +:

### Signos vitales:

Presión arterial (mmHg): 89/37, Presión arterial media(mmHg): 54, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 51, Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16, Temperatura(°C): 36. 5, Saturación de oxígeno(%): 93, Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

### Examen Físico:

Neurológico y Mental

Neurológico y Mental : PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, ACTITUD PASIVA, CON CONTACTO VERBAL Y VISUAL ESPONTÁNEO, MEMORIA CONSERVADA, LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE, EUPSIQUICA, EUPLALICA, EUPROSEXICA, PENSAMIENTO DE CURSO ADECUADO, IDEAS SOBREVALORADAS DE CULPA Y AUTORREPROCHE, S/P SIN ALTERACIONES, NORMOBULICA, AFECTO CON TENDENCIA A LA TRISTEZA, SIN EVIDENCIA DE LLANTO EN MOMENTO, JUICIO PRESENTE, AUTOCRÍTICA SOBRE LO SUCEDIDO "YO RECIBO TODAS LAS TERAPIAS QUE DEBA RECIBIR, SE QUE LO QUE HIZO NO ESTUVO BIEN" PROSPECCION EN CONSTRUCCIÓN, INTROSPECCIÓN INCIERTA. Interpretación de resultados: 27/01/19: UROANALISIS NORMAL

Diagnósticos activos después de la nota: X400 - ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR - Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS - ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS: VIVIENDA, Fecha de diagnostico: 17/01/2019, Edad al diagnóstico: 15 Años, K720 - INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA, EN RIESGO, Fecha de diagnostico: 17/01/2019, Edad al diagnóstico: 15 Años.

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS EN SU 10MO DIA DE HOSPITALIZACION, TRAS INTENTO DE SUICIDIO SECUNDARIO A INTOXICACIÓN CON ACETAMINOFÉN, ÚNICO EVENTO, NIEGA NUEVA INTENCIONALIDAD SUICIDA O IDEAS EN EL MOMENTO, AUTOCRITICA ESCASA DE LO SUCEDIDO, MINIMIZA LA LETALIDAD DEL EVENTO, ACTUALMENTE CON ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN IDEACIÓN SUICIDA, IDEA DE MINUSVALÍA Y DESESPERANZA ABOLIDAS, HOY SUSPENSIÓN DE CEFALEXINA CON URANALISIS EN RANGOS DE NORMALIDAD, HOY ULTIMO DIA DE METRONIDAZOL, SE CONTINUA VIGILANCIA MEDICA, SIN REQUERIMIENTO DE PSICOFARMACOS POR INEXISTENCIA DE PSICOPATOLOGIA FRANCA, A ESPERA DE REMISION A USM, EL DIA DE HOY SE ENVIARA NOTIFICACION A COMISARIA II DE FAMILIA RESPECTO A LA CONDICION DE LA MENOR. SE REALIZARA INTERVENCION CON LA PAREJA CON LA FINALIDAD DE MINIMIZAR LAS SITUACIONES ESTRESANTES RESPECTO A ESTA RELACION. PACIENTE YA CUENTA CON METODO DE PLANIFICACION

Plan de manejo: - CONTINUAR VIGILANCIA POR PSIQUIATRÍA

- MANEJO CONJUNTO CON PEDIATRÍA
- DIETA NORMAL
- METRONIDAZOL OVULOS IVAGINAL X 500MG, APLICAR 1 POR LAS NOCHES D6/7
- P/ REMISIÓN A USM
- ACOMPAÑAMIENTO POR FAMILIAR 24 HRS
- RESTRICCIÓN DE VISITAS, SOLO SE PERMITEN FAMILIARES AUTORIZADOS.
- VIGILAR RIESGO DE SUICIDIO
- CSV -AC

Justificación de estancia: VIGILANCIA MEDICA

Información dada al paciente o familiar: Se informa a paciente y/o familiar los diagnósticos del paciente, manejo instaurado, medicamentos ordenados, resultado de ayudas diagnósticas, se informa y responde sus interrogantes, acerca de su estado, evolución y pronóstico de la condición clínica, basado en las herramientas clínicas, de laboratorio e imagenológicas disponibles hasta este momento.

Indicador de rol: Nota adicional.

