

EPS SANTAS
"FORMATO DE REFERENCIA DE PACIENTES"

HISTORIA CLINICA N° 1006855938

GENERADO: 23/12/2018 13:05

REMITIDO DE UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

FECHA REMISIÓN 23/12/2018 HORA 13 MINUTO 5

SERVICIO AL CUAL REMITE UNIDAD DE SALUD MENTAL

NIVEL 0

APELLIDOS JAIME VALENCIA

NOMBRES BRENDA ESTEFANY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1006855938

EDAD AÑOS

SEXO F

ENTIDAD DE AFILIACIÓN E.P.S. SANTAS

19

DATOS DE LA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA: TOMO UNAS PASTAS ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE TOMA DE 15 TABLETAS DE ACETAMINOFEN DE 500 MG (7.5 GR), CALMDOL 6 TABLETAS, METOCLOPRAMIDA 60 MG EN TABLETAS, REFIERE CONSUMO DE MEDICAMENTOS CON FINES DE AUTOAGRESION PORQUE HACE 2 MESES TUVO UN ABORTO PROVOCADO CON TABELTAS ORALES E INTRAVAGINALES CON 2 MESES DE EMBARAZO. DESDE HACE 2 MESES CON LABILIDAD EMOCIONAL, INSOMNIO DE CONCILIACION Y RECONCILIACION, HIPOREXIA, NEGA ALUCINACIONES, NEGA INTENTOS DE AUTOAGRESION PREVIOS. NEGA FIEBRE

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NEGA

QUIRURGICOS: NEGA

ALERGICOS: NEGA

G/O: G1P0A1V0, CICLOS 30 X 5, FUR: 16/12/18

FARMACOLOGICOS: NEGA

FAMILIARES: NEGA

OCCUPACION: CALL CENTER

RELIGION: CREE EN DIOS

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NEGA

QUIRURGICOS: NEGA

ALERGICOS: NEGA

G/O: G1P0A1V0, CICLOS 30 X 5, FUR: 16/12/18

FARMACOLOGICOS: NEGA

FAMILIARES: NEGA

OCCUPACION: CALL CENTER

RELIGION: CREE EN DIOS

EXAMEN FISICO, DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO

TA 110/70 MMHG, FC 78 LPM, FR 16 RPM, SAT 95%

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, ESCLERAS ANCTERICAS, CONJUNTIVAS AL, OROFARINGE NORMAL
CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS,
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
DORSO: PUÑO PERCUSION NEGATIVA, NO ESPASMOS MUSCULATURA DEL DORSO

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS, NO RIGIDEZ NUCA, SENSIBILIDAD
CONSERVADA, FUERZA MOTRIZ 5/5

36.80

BIURRUBINA TOTAL 0.71 DIRECTA 0.30 INDIRECTA 0.41

HEMOGRAMA: LEUCOS 14320 11290 NEUTROFILOS 362000 HB 15.10 *****20-12-2018 CREATININA 0.65 BUN 9.80 TGP 26.30 TGO
6.4 MG/DL NORMAL *****21-12-2018 CREATININA 0.6 MG/DL BUN

ALAT 23.1 ASAT 24.3 NORMAL

BIURRUBINA TOTAL 0.7 DIRECTA 0.3 INDIRECTA 0.4 NORMAL *****22-12-2018 REPORTE DE LABORATORIOS
CREA 0.62 BUN 9.50 TGP 26.0 TGO 21.60 BIURRUBINAS TOTAL 0.75 DIRECTA 0.29 INDIRECTA 0.46

*****23-12-2018 *CREATININA 0.72 MG/DL BUN 11.9 MG/DL NORMAL

GLUCEMIA 98.6 MG/DL NORMAL

ALAT 25 ASAT 21.9 NORMAL

BIURRUBINA 0.6 DIRECTA 0.23 INDIRECTA 0.3 NORMAL

PTT 27.1 INR 1.06 PT 11.4 NORMAL

RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y CONDICIÓN AL EGRESO

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS PACIENTE CON CONTROL EDL DIA DE HOY DE PERFIL HEPATICO
NORMAL GLUCEMIA Y TIEMPOS E COAGULACION MARCADORES DE FUNCION HEPATICA NORMAL. PACIENTE ESTABLE, HIDRATADA PACIENTE
YA EL DIA DE HOY EN 72 HORAS DE OBSERVACION ESTABLE. SE INICIA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

MOTIVOS REMISION

INTOXICACION POR ACETAMINOFEN INTENTO SUICIDA

OBSERVACIONES

PACIENTE DE 19 AÑOS CON IDX DE

1. INTOXICACION CON ACETAMINOFEN (7.5 GRAMOS) DOSIS TOXICA

1.1 INGESTA AUTOINFLINGIDA DE MEDICAMENTO

1.2 INTENTO SUICIDA

FIRMA Y SELLO MÉDICO

FIRMA USUARIO

NOMBRE LINA ANDREA BELTRAN CARDOSO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC 1020756723

REGISTRO MÉDICO 1020756723

EPS SANTAS - UNIDAD URGENCIAS PUENTE ARANDA

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 1006855938

FECHA: 20/12/2018 HORA: 14:25 ADMISIÓN: U2018262430
 ENTIDAD: EPS. SANTAS
 PACIENTE: CC 1006855938 NOMBRE: BRENDA ESTEFANY JAIME VALENCIA
 EDAD: 19 SEXO: FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO: FACTOR RH:

EVOLUCIÓN

FECHA DE EVOLUCIÓN: 21/diciembre/2018 HORA: 10 MINUTO: 57

DIAGNÓSTICO ACTUAL:

SUBJETIVO:

-NOTA EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA-
 ACOMPAÑANTE: SOFIA VALENCIA (MADRE)
 EDAD: 19 AÑOS NATURAL DE VILLAVICENCIO (META) ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO
 OCUPACIÓN: EMPLEADA EN CALL CENTER ESTADO CIVIL: SOLTERA RESIDENTE EN BOGOTÁ REFIERE QUE
 VAA VIVIR CON LA MADRE EN EL MOMENTO DEL EGRESO PERO ANTES VIVÍA CON SU PAREJA

PACIENTE DE 19 AÑOS CON ICDX 1- TRASTORNO ADAPTATIVO CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS

OBJETIVO:

LA PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE PERSISTENCIA DE TRISTEZA, HABLA SOBRE LA CONFLICTIVA
 RELACIÓN DE PAREJA QUE MANTENÍA Y QUE TERMINÓ EL DÍA DE AYER EN LA MAÑANA ANTE EPISODIOS DE
 AGRESIÓN FÍSICA Y VERBAL POR PARTE DE SU NOBMO. ADICIONALMENTE MENCIONA SÍNTOMAS AFECTIVOS
 DEPRESIVOS DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN QUE SE PRESENTAN DE MANERA PERSISTENTE QUE HAN
 AUMENTADO EN EL TIEMPO Y QUE SE SON DESENCADENADOS ANTE ABORTO INDUCIDO HACE 2 MESES. LA
 PACIENTE REFIERE EPISODIOS DE TRISTEZA TODOS LOS DÍAS TODO EL DÍA ASOCIADO A ASTENIA, ADINAMIA,
 IDEAS SOBREVALORADAS DE PREOCUPACIÓN, MINUSVALÍA Y CULPA, IDEAS DE MUERTE Y ACTUALMENTE
 IDEAS DE SUICIDIO NO ESTRUCTURADAS

SE ENCUENTRA PACIENTE ACOSTADA EN CAMILLA DE HOSPITALIZACIÓN, TRANQUILA, SALUDA DE MANERA
 AMABLE, EDAD APARENTE ACORDE CON LA EDAD CRONOLÓGICA
 PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA
 EUPROSÉXICA
 PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NO IDEAS DELIRANTES. PRESENTA IDEAS SOBREVALORADAS DE
 MINUSVALÍA, DESESPERANZA CON IDEAS DE MUERTE Y DE SUICIDIO NO ESTRUCTURADAS
 AFECTO DEPRESIVO, RESONANTE, MODULADO. PRESENTA EPISODIOS DE LLANTO DURANTE LA ENTREVISTA,
 SE LOGRA CONTENCIÓN VERBAL
 NO ACTITUD ALUCINATORIA
 NO ALTERACIONES MOTORAS
 MEMORIA CONSERVADA
 INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO

I. PARACLÍNICOS:

NO APLICA

PLAN DE MANEJO:

PACIENTE DE 19 AÑOS CON TRASTORNO ADAPTATIVO CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE 2 MESES DE
 EVOLUCIÓN CON INTENTO DE SUICIDIO EL DÍA DE AYER EN LA MAÑANA CON SOBREGESTAS DE MEDICACIÓN
 (DOSIS TÓXICA DE ACETAMINOFEN) POR LO CUAL EN EL MOMENTO REQUIERE COMPLETAR PERIODO DE 48
 HORAS DE OBSERVACIÓN. SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS AFECTIVOS DE
 TIPO DEPRESIVO CON IDEAS DE MINUSVALÍA, DESESPERANZA Y MUERTE CON IDEAS DE SUICIDIO NO
 ESTRUCTURADAS PERO CON ENTORNO SOCIAL QUE PUEDE FAVORECER LA PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS Y
 CON RIESGO DE REALIZAR UN NUEVO INTENTO POR LO CUAL SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE SE
 BENEFICIA DE INICIAR TRÁMITES DE REMISIÓN PARA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, SE
 EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR.

PROFESIONAL:

MARIA ISABEL CASTRO GOMEZ

REGISTRO MÉDICO:

52780012

ESPECIALIDAD:

PSIQUIATRÍA



122300603

Peticion No 122300603
 Paciente JAIME VALENCIA BRENDA ESTEFANY
 Documento Id CC 1006855938
 Fecha de nacimiento 22-jul-1999
 Edad 19 Años Sexo F
 Direccion CLL 143 A 113 C 73
 Teléfono 3203173634-3113120116

Fecha de ingreso 23-dic-2018 10:20 am
 Fecha de impresion 23-dic-2018 10:48 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	
QUIMICA				
CREATININA EN SUERO	0.72	mg/dl	0.51	0.95
Método: Colorimétrico Enzimático				
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:47 am				
GLICEMIA	98.60	mg/dl	70	100
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:47 am				
NITROGENO UREICO EN SUERO	11.90	mg/dl	6	20.00
Método: Enzimático				
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:47 am				
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)	25.00	U/l	0.00	31.00
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:47 am				
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)	21.90	U/l	0.00	32.00
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:47 am				

Firma Responsable


 Johana Mariela Prieto Muñoz
 CC. 52458960

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS

BILIRRUBINA TOTAL	0.60	mg/dl	0.00	1.00
Método: Colorimétrico				
BILIRRUBINA DIRECTA	0.23	mg/dl	0	0.3
Método: Colorimétrico				
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.37	mg/dl		
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:47 am				

Firma Responsable


 Johana Mariela Prieto Muñoz
 CC. 52458960

COAGULACION

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	27.10	segundos
Método: Coagulométrico.		
Control día: 29.2 seg		
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:40 am		
INR	1.06	
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:40 am		
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.4	segundos
Método: Coagulométrico.		
Control día: 10.8 seg		
ISI: 1.07		
Fecha Validación: 23-dic-2018 10:40 am		

Firma Responsable


 Johana Mariela Prieto Muñoz
 CC. 52458960