

RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

197562

902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES
PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2018-07-24 17:45:21 JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Reg: 254539/05

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX P
	BASO	0.01	0	0.01	
	BASO%	0.10 %	0	1	
	EOS	0.30			
	EOS%	2.50 %	1	4	
	HB	14.3 g/dl	12	16	
	HCM	28.9 pg	25	35	
	HCMCM	33.7 g/dl	31	37	
	HTO	42.4 %	36	49	
	LINFO	5.04	1.5	4.5	
	LINFO%	42.60 %	20	40	
	MONO	0.78	0	1	
	MONO%	6.60 %	2.5	14	
	NEU	5.69	2	7.5	
	NEU%	48.20 %	35	65	
	NRBC#	----	10 ³ /uL		
	NRBC%	----	%		
	PLAQ	242	10 ³ /uL	150	500
	RRC	4.95	10 ⁶ x uL	4.1	5.3
	RDW	13.1 %	11.5	15.5	
	RDW-SD	40.6 fL			
	VCM	85.7 fL	78	102	
	VMP	11.0 fL	6.5	13	
	WBC	11.82 uL ³	4	11.5	

C:

F: SANDRA NATHALIE SIERRA FLOREZ

Fecha: 2018-07-24 19:12:00 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-07-24 22:18:09 Resultado de paraclico evaluado,
no alteracion

-- Fin de Nota. -- DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL - 50-2886 --

Prof: DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL Reg: 50-2886

Ayudas Dx

342204 895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE
SCD

Fecha: 2018-07-24 17:45:34 JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Reg: 254539/05

Indicaciones Medicas

145067 2018-07-24 17:42:45 JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Reg: 254539/05

Nota Indicación:

IDX: DEPRESION MAYOR

SINCOPE A ESTUDIO

CEL ALEA CRONICA

REMISION A PSIQUIATRIA

DIETA CORRIENTE PARA LA EDAD

RSN AL 0.9% PASAR A 80CC/HORA

RANITIDINA APLICAR 50MG V. AHORA

TRAMADOL APLICAR 50 MG IV CADA 12 HORAS

REMISION A PSIQUIATRIA

CBV-AC

1090183 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - Clinica Calle 51 // 2018-07-24 17:45:50

Acompañante:

Parentesco: Padre o Madre

Teléfono:

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

A Nota Unidad Psicosocial

Paciente que ingreso al servicio de urgencias debido a un evento ocurrido en el colegio el día de ayer aproximadamente a las 1:30 p.m. siendo atendida en el Hospital El Tunal quedando en observación determinando el alta médica con indicaciones de valoración por psiquiatría, direccionándola a su IPS identificando de acuerdo al relato de la mamá María Garzón una tendencia a la depresión con antecedentes de intentos de suicidios, manteniendo una interacción donde asume un rol pasivo con respecto a situaciones y/o circunstancias de índole emocional como un supuesto abuso sexual a la edad de 8 años por parte de un primo por línea paterna, a quien se refiere con expresiones afectivas "él es muy importante para mí", omitiendo información acerca de conflictos con sus pares en el colegio por el manejo inadecuado de las redes sociales como facebook o Instagram creando perfiles falsos de figuras masculinas, no evidenciándose una introspección lógica como referente para su conducta; igualmente manifiesta que siente una serie de fuerzas externas que limitan la sensación de paz y/o tranquilidad, ya que de parte suya intenta afrontar las diferentes circunstancias pero esta cansada que no se evidencian resultados positivos en términos de su estado anímico. Considerando la importancia de tener una objetivización de la problemática se habló con la mamá a solas, manifestando angustia e impotencia en cuanto al alcance de las acciones de su hija quien manifiesta un cierto margen de manipulación, asumiendo en ocasiones el rol de víctima con respecto a los demás, con una tendencia hacia el desánimo, frustración, baja autoestima, lo cual posiblemente busca compensar a través de proyecciones con figuras atractivas, seguras, que impacten y sean aceptadas socialmente, siendo poco consistente con su esfuerzo para identificar posibilidades de BIENESTAR.



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación 1000990942	Genero FEMENINO	Estado Civil	Religión
Nombre LEIDY JOHANNA PEREZ GARZON	Fecha Nacimiento 2003-03-26	Edad 15	Discapacidad
Ocupación	Estrato	Escolaridad	Etnia
Dirección	Residencia	Telefonos	Email

PORTU Y MENDOZA URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - CLINICA CALLE 51

Ingreso al Servicio: 2018-07-24 14:00:23 Ingreso Triage: 2018-07-24 14:15:18 Ingreso Consulta: 2018-07-24 - 15:14:05
Prof: NINO HIDALGO GUILLERMO ALBERTO Reg:

Acompañante: maria garzon Parentesco: Padre o Madre Teléfono:

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia
la niña se cayó el día de ayer en el colegio y quedó inconsciente la llevaron al hospital pero cuando llegó allá ya estaba despierta por lo cual me dijeron que no tenía nada y le dieron salida, pero me preocupa por que la niña sufre de depresión y ya ha tenido intentos de suicidio y la veo muy decaída.

- Niega noxa de contagio
- Niega Otros Síntomas
- Niega alergias
- Niega antecedentes
- Se explica tiempo de espera según la clasificación del triage
- Se entrega tapahocas al familiar y al menor
- Se educa sobre lavado de manos
- Niega víctima de conflicto armado o violencia intrafamiliar
- Se da información sobre deberes y derechos de los afiliados y usuarios(cartel)
- se da educación e información en ETIQUETA DE TOS

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2018-07-24 14:18:20	106	60	36.3	82	20	98		62.6	156	25.723	15	

Estado de conciencia: Normal Estado de movilidad: Normal Rango color: 1

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - Clinica Calle 51 // 2018-07-24 14:18:20

PORTU Y MENDOZA URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - CLINICA CALLE 51

Acompañante: Parentesco: Padre o Madre Teléfono:

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta
SE HACE LLAMADO EN SALA D E ESPERA Y SE ENCUENTRA EN SERVICIO D E PSICOLGIA Y TRABAJO SOCIAL AL FINALIZAR LA VALORACION CONTINUAR MANEJO EN URGENCIAS
REFERIDO POR LA MADRE:

Enfermedad Actual
SE HACE LLAMADO EN SALA D E ESPERA Y SE ENCUENTRA EN SERVICIO D E PSICOLGIA Y TRABAJO SOCIAL AL FINALIZAR LA VALORACION CONTINUAR MANEJO EN URGENCIAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-24 15:19:07	106	60	36.3	82	20	98		62.6	156	25.723	15

Rango dolor: 1

Condiciones generales

SE HACE LLAMADO EN SALA D E ESPERA Y SE ENCUENTRA EN SERVICIO D E PSICOLGIA Y TRABAJO SOCIAL AL FINALIZAR LA VALORACION CONTINUAR MANEJO EN URGENCIAS

Cabeza PENDIENTE	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal	Cuello Normal
Dorso Normal	Mamas Normal	Cardiaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal	Genitales Normal
Extremidades	Neurológico	Otros			

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Normal

Normal

PENDIENTE

Resumen y Comentarios

- SE HACE LLAMADO EN SALA DE ESPERA Y SE ENCUENTRA EN SERVICIO DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL AL FINALIZAR LA VALORACION CONTINUAR MANEJO EN URGENCIAS

Diagnóstico

DX Ppal: F078 - OTROS TRASTORNOS ORGANICOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS A ENFERMEDAD, LESION Y DISFUNCION CEREBRALES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-07-24 15:19:07 JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 254539/05

CONSULTA (Fin) // URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - Clinica Calle 51 // 2018-07-24 15:19:07

1090183 - Nota de Progreso (Inicio) // URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - Clinica Calle 51 //

Nota

- ***NOTA DE REVALORACION***

EDAD: 15 AÑOS

REFERIDO POR LA MADRE: MARIA GARZON

AYER TUVO UNA CAIDA EN EL COLEGIO Y ME DICE LA ORIENTADORA QUE SE DESMAYO EN EL COLEGIO HIZO UN MOVIMIENTO BRUSCO NO CLARO Y LA LLEVARON AL HOSPITAL DEL TUNAL DONDE DIJERON QUE ERA UN SHOW. HA TENIDO 2 INTENTOS DE SUICIDIO

CUADRO 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTEN EN EPISODIO SINCOPEL NO ES CLARO CUANTO TIEMPO. EL EPISODIO SUCEDIDO EN COLEGIO Y POR PARTE DE PROFESORES LA LLEVAN A URGENCIAS DE HOSPITAL TUNAL DONDE CONSIDERAN UN EPISODIO DE ANSIEDAD Y DIJERON SALIDA, DESDE ENTONCES CON OSTEOMIALGIAS. SINTOMAS NO CLAROS

RX: S. CEFALEA EN REGION OCCIPITAL Y AHORA BIPARIETAL, SENSACION VERTIGINOSA DE VARIOS MESES DE EVOLUCION. ORINA NORMAL DEPOSICIONES NORMALES. ALUCINACIONES AUDITIVAS.

HA PRESNETADO 2 INTENTOS DE SUICIDIO-INTENTO BOTARSE AUN CARRO Y LEUGO INGESTA DE MEDICAMENTOS.

NOXA: NIEGA

VIAJES RECIENTES: NIEGA

AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO AFEBIL HIDRATDA

T/A: 106/60, FC: 82X, FR: 20X, SAO2 98% AL AIRE, PESO: 62KG, T: 36.5°C

NORMOCEFALA, OTOS BIALETA NORMAL, ORL CONGESTIVA, HIPERTROFIA GRADO II, NO LEUCOPLACAS. MUCOIS A ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL, NO MASAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NO AGRAGDOS PULMONARES, COM DOLOR EN TODO EL TORAX PARTE ANTERIOR

ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONAL, NO SE PALPANA MASAS

NEURO: ALERTA, ACTIVA, NO SIGNOS DE FOCALIZACION. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES. NO ASIMETRIA FACIAL, MARCHA NORMAL

LENGUAJE CLARO, PARES CRANEOCEREBRALES NORMALES

PSIQUI: HABLA POCO Y RESPONDE POCO SIN LLANTO

PREVIAMENTE FUE VALORADA POR LA PSICOLOGA Y CONSIDERA CUADRO DE DEPRESION MAYOR Y QUE DEBE SER VALORAD POR PSIQUIATRIA INFANTIL. SE DECIDE DEJAR HOSTILIZADA

IDX: DEPRESION MAYOR

SINCOPE A ESTUDIO

CEFALEA CRONICA

* REMISION A PSIQUIATRIA

* DIETA CORRIENTE PARA LA EDAD

* SSN AL 0.9% PASAR A 80CC/HORA

* RANITIDINA APLICAR 50MG V AHORA

* TRAMADOL APLICAR 50 MG IV CADA 12 HORAS

* REMISION A PSIQUIATRIA

* CSV-AC

Diagnóstico

- DX Ppal: F078 - OTROS TRASTORNOS ORGANICOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS A ENFERMEDAD, LESION Y DISFUNCION CEREBRALES

Evo: 1090183 - JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 254539/05

Fecha: 2018-07-24 17:45:50 // URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - Clinica Calle 51

Destino

- Destino: Sala Observ. Pediatría

IDX: DEPRESION MAYOR

SINCOPE A ESTUDIO

CEFALEA CRONICA

* REMISION A PSIQUIATRIA

* DIETA CORRIENTE PARA LA EDAD

* SSN AL 0.9% PASAR A 80CC/HORA

* RANITIDINA APLICAR 50MG V AHORA

* TRAMADOL APLICAR 50 MG IV CADA 12 HORAS

* REMISION A PSIQUIATRIA

* CSV-AC



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

Conducta

Medicamentos

310537 106450 - CLORURO DE SODIO AL 0.9% - 1000 ml (SOLUCION INYECTABLE) C/D: 70-Mililitro INTRAVENOSOS
Fecha - 2018-07-24 17:44:46 - JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Reg: 254539/05 Fr: 1-Horas #Dosis:1
Nota Indicaci3n
PASAR A 70 CC HORA

Ejecutado

310537 106450 - CLORURO DE SODIO AL 0.9% USA BOLSA X 1000 BOLSA DE 1 INTRAVENOSO Lot: SB-NELI-FE: 2020-05-01
EJ. PLASTICO PV: 2020-05-01
GRADO MEDICO
CON
SOBREBOLSA
DE
POLIETILENO
DE ALTA
DENSIDAD POR
1000 ML.

Fecha: 2018-07-24 18:04:06 CASTANEDA GUERRERO VICTOR ALONSO Reg:

310537 106025 - TRAMADOL CLORHIDRATO - 50 MG/ML (SOLUCION INYECTABLE) C/D: 50-Miligramo INTRAVENOSOS
Fecha - 2018-07-24 17:44:46 - JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Reg: 254539/05 Fr: 12-Horas #Dosis:1
Nota Indicaci3n
IDX: DEPRESION MAYOR
SINCOPE A ESTUDIO
CEFALEA CRONICA

* REMISION A PSIQUIATRIA
* DIETA CORRIENTE PARA LA EDAD
* SSN AL 0.9% PASAR A 80CC/HORA
* RANITIDINA APLICAR 50MG V AHORA
* TRAMADOL APLICAR 50 MG IV CADA 12 HORAS
* REMISION A PSIQUIATRIA
* CSV-AC

Ejecutado

310537 106025 - TRAMADOL CLORHIDRATO - 50 MG/ML (SOLUCION INYECTABLE) AMPOLLA 1 INTRAVENOSO Lot: 182018-FE: 2020-03-01
PV: 2020-03-01

Fecha: 2018-07-24 18:04:11 CASTANEDA GUERRERO VICTOR ALONSO Reg:

310537 105180 - RANITIDINA CLORHIDRATO - 50 MG/2ML (SOLUCION INYECTABLE) C/D: 50-Miligramo INTRAVENOSOS
Fecha - 2018-07-24 17:44:46 - JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Reg: 254539/05 Fr: 1-Unica #Dosis:1

Ejecutado

310537 105180 - RANITIDINA AMPOLLA X 50 MG P777234 UNIDAD 1 INTRAVENOSO Lot: P8012234-FE: 2020-02-01
PV: 2020-02-01

Fecha: 2018-07-24 18:04:18 CASTANEDA GUERRERO VICTOR ALONSO Reg:

Laboratorios

187562 903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha: 2018-07-24 17:45:21 JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Reg: 254539/05

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
GLI BAS 82 mg/dl 60 100

C:
F: Alba Janneth Blanco Estupiñan

Fecha: 2018-07-24 19:27:26 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-07-24 22:17:57 Resultado de paraclinico evaluado.
no alteracion

-- Fin de Nota. -- DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL - 50-2886 --

Prof: DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL Reg: 50-2886

187562 903805 - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]

Fecha: 2018-07-24 17:45:21 JOHANNA ANDREA GARCIA FAJARDO Reg: 254539/05

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX P
CLORO 107.30 mmol/L 98 107
K 3.69 mmol/L 3.4 4.5
Na 142.1 mmol/L 136 145

C:
F: SANDRA NATHALIE SIERRA FLOREZ

Fecha: 2018-07-24 19:12:01 ZERO INTERFASE AUTOMATICA Reg:

NMD: --2018-07-24 22:18:04 Resultado de paraclinico evaluado.
no alteracion

-- Fin de Nota. -- DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL - 50-2886 --

Prof: DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL Reg: 50-2886

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

A partir de lo anterior, se realizo un abordaje terapéutico confrontante sin cambios en su actitud plana, generando una impresión diagnóstica de la construcción mental de una serie de imaginarios que orientan sus acciones hacia el control de lo que quiere para si misma sin evaluar las implicaciones a nivel familiar, escolar, identificando un alto riesgo psicosocial por lo cual se explica la pertinencia de la valoración por parte de psiquiatría, definiendo hospitalización para iniciar remisión a unidad de salud mental.

Enfermedad Actual

Trastorno de Adaptación

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucosa	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-24 17:47:45	106	60	36.3	82	20	98		62.6	156	25.723	15

Rango dolor 1

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

Paciente con alto riesgo psicosocial por antecedentes de intento de suicidio definiendo remisión a Psiquiatría

Diagnóstico

DX Ppal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC Finalidad: No Aplica

Causa Externa: OTRA

Fecha: 2018-07-24 17:47:45 DIANA XIMENA FARFAN LOPEZ Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 35479727

Destino

Destino: URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51

CONSULTA (Fin) // 2018-07-24 17:47:45

1090632 - Nota de Progreso (Inicio) // Sala Observ.Pediatría - Clínica Calle 51 //

Nota

nota de pediatría nocturna

Idx:

1. sx depresivo
2. ant. intento suicida
3. alto riesgo psicosocial

hemograma: leucocitos 11.820, neut 48.2%, linf 42.6%, hb 14.3, hto 42.4, plt 242.000 (no alteraciones)
glicemia 82, sodio 142.1, potasio 3.89, cloro 107.3 (no alteraciones)

paciente con dx anotados, compensado hemodinamicamente, sin signos dificultad respiratoria, sin requerimientos de oxigeno, tolerando la via oral, durmiendo tranquila, sin ideación suicida en el momento, pendiente remisión a psiquiatría, se continua con manejo instaurado y vigilancia clinica, se da recomendaciones de uso de tabaquas y lavado de manos para prevenir enfermedades.
se da informe al familiar, se resuelven inquietudes, manifiesta entender y aceptar.

plan:

- remisión a psiquiatría
- acompañante permanente
- supervisión permanente
- lev a permeabilidad
- acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas si dolor
- vigilancia clinica
- resto ordenes medicas sin cambios

Diagnóstico

DX Ppal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

Evo: 1090632 - DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL Especialidad: PEDIATRIA Reg: 50-2886

Fecha: 2018-07-24 22:23:13 // Sala Observ.Pediatría - Clínica Calle 51

Destino

- Destino: Remitido Red Externa
- remisión a psiquiatría



RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

Conducta

Medicamentos

310673 106445 - CLORURO DE SODIO AL 0,9% - 500 ml (SOLUCION INYECTABLE)
Fecha - 2018-07-24 22:22:11 - DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL Reg: 50-2886

C/D: 1-Bolsa
Fr: 1-Unica
INTRA VENOSOS
#Dosis:1

Nota Indicación:
20 cc/h

310673 100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA)
Fecha - 2018-07-24 22:22:11 - DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL Reg: 50-2886

C/D: 1-Tableta
Fr: 6-Horas
ORALS
#Dosis:4

Nota Indicación:

1090632 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Observ. Pediatría - Clínica Calle 51 // 2018-07-24 22:23:13

Notas de Enfermería

422153 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-07-24 18:41:17

Estado de Conciencia: Consciente Estado de Movilidad: Normal Caída ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

S: INGRESA Paciente a procedimientos de urgencias en compañía de la mamá la señora Maria Garzon quien refiere "esta decaída desde ayer." NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS

O: Se observa paciente despierta alerta afebril con mucosa oral húmeda sin signos de dificultad respiratoria abdomen blando no doloroso a la palpación extremidades móviles se observan herida, laceraciones y cicatrices en manos y pierna izquierda

A: Paciente valorado por la dra garcia quien deja con ordn de remision a psiquiatria con Diagnostico medico: DEPRESION MAYOR+SINCOPE A ESTUDIO+CEFALEA CRONICA

I: Se realiza control de signos vitales vigilo patron respiratorio previa autorización previa asepsia se canaliza vena cefalica media izquierda jelo 20(1) vena no funcional, se canaliza vena cefalica izquierda jelo 20(1) se toma muestra de glucosa hemograma y ionograma, se inicia ssn a 80cc/h por bomba de infusion se administra tramadol 50mg, i.v diluido lento, se coloca manilla de identificación se traslada a observacion se ubica en cuna n° 6 19+00 entrego turno

P: PENDIENTE REMISIÓN A PSIQUIATRÍA DIETA CORRIENTE PARA LA EDAD pendiente reporte de laboratorios continuar manejo medico avisar cambios PENDIENTE ADMINISTRAR RANITIDINA

Prof: REYES VELANDIA DIANA CAROLINA Especialidad: Reg:
Fecha - 2018-07-24 18:41:17

422153 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-07-24 18:41:17

422219 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-07-24 20:02:32

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

Recibo a la paciente Leidy Johanna de 15 años de edad, en el servicio de observación en la cama #6, en compañía de la madre la señora Maria quien refiere verla bien, familiar NIEGA ALERGIAS.

Paciente despierta, alerta, consciente, afebril, hidratada, adecuado patron respiratorio, acceso venoso funcional en vena linea media derecha pasando SSN 0.9% a 80cc/h por bomba de infusion, piel se observan herida, leves laceraciones en manos y pierna izquierda, abdomen blando a la palpación, diuresis positiva, extremidades normales.

Dx: DEPRESION MAYOR / SINCOPE A ESTUDIO / CEFALIA CRONICA; ACTIVIDADES: Se recibe turno en compañía de la Jefe Rocio, me presento, se verifica permeabilidad del acceso venoso y manillas, se dan indicaciones generales de riesgos de caídas y seguridad del paciente, se recomienda el uso de tapabocas, lavado de manos, barandas arriba, cabecera elevada, dieta para la edad.

Control y registro de signos vitales, control de curva termica, vigilar estado general, continuar manejo medico instaurado, avisar cambios.
P//REMISIÓN A PSIQUIATRÍA.

Prof: MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA Especialidad: Reg:
Fecha - 2018-07-24 20:02:32

422219 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-07-24 20:02:32

422368 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-07-25 00:37:22

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

Control y registro de signos vitales

Prof: MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA Especialidad: Reg:
Fecha - 2018-07-25 00:37:22

422368 - Nota de Enfermería (Fin) // // 2018-07-25 00:37:22

422387 - Nota de Enfermería (Inicio) // // 2018-07-25 01:02:57

Estado de Conciencia: Normal Estado de Movilidad: Normal Caída ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

La paciente Leidy Johanna en el servicio, en compañía de la madre.

Paciente dormida, tranquila, afebril hidratada, adecuado patron respiratorio, acceso venoso permeable, abdomen blando a la palpación, diuresis positiva.

Dx: Sx depresivo / ant. intento suicida / alto riesgo psicosocial; Paciente valorada por el Dr Diaz, quien ordena disminuir liquidos endovenosos a 20 cc/h, se realiza control y registro de signos vitales, se vigila permeabilidad del acceso venoso, se recomienda el uso de tapabocas, lavado de manos, barandas arriba, cabecera elevada supervisión permanente.

Cuidados de enfermería. P// Continua en proceso de remisión a psiquiatria / acompañante permanente

RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

Prof: MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA Especialidad: Reg:
Fecha - 2018-07-25 01:02:57

422387 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-07-25 01:02:57

422498 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-07-25 06:32:23

Estado de Conciencia: Normal

Estado de Movilidad: Normal

Caida ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

Control y registro de signos vitales

Prof: MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-07-25 06:32:23

422498 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-07-25 06:32:23

422538 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-07-25 06:54:01

Estado de Conciencia: Normal

Estado de Movilidad: Normal

Caida ☒ Acompañado ☒ Requiere MP ☐

Nota

Entrego a la paciente Leidy Johanna en el servicio de observación en compañía de la madre la señora Maria, quien refiere venta bien pero con un poco de dolor de cabeza familiar NIEGA ALERGIAS. Paciente despierta, alerta, conciente, afebril, hidratada, adecuado patron respiratorio, acceso venoso funcional en vena linea media derecha pasando SSN 0.9% a 20cc/h, laceraciones en manos y pierna izquierda, abdomen blando a la palpación, diuresis positiva. Dx. Sx depresivo / ant. intento suicida / alto riesgo psicosocial. Se realiza control y registro de signos vitales, se vigila permeabilidad del acceso venoso, se recomienda el uso de tapabocas, lavado de manos, barandas arriba, cabecera elevada supervisión permanente. Control y registro de signos vitales, control de curva termica, vigilar estado general, avisar cambios. P// Continúa en proceso de remisión a psiquiatría / acompañante permanente

Prof: MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-07-25 06:54:01

422538 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-07-25 06:54:01

422580 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-07-25 07:32:27

Estado de Conciencia: Consciente

Estado de Movilidad: Normal

Caida ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

Madre Sra. Maria garzón quien refiere que la niña pasó la noche tranquila. NO Alergias Conocidas.

Recibo paciente con buen patron respiratorio, abdomen blando, con liquidos endovenosos en metacarpiana derecha pasando SSN al 0.9% a 20cc/h. presenta laceraciones en manos y pierna afebril, hidratada.

Depresivo / ant. intento suicida / alto riesgo Psicosocial: Actividades: Recibo paciente con el Jefe Daniel, se vigila patron respiratorio, se revisa sitio de venopunción y permeabilidad del gotco, se dan indicaciones a la madre sobre las normas de estancia.

Controlar signos vitales, vigilar patron respiratorio, vigilar aceptación y tolerancia a la via oral, pendiente Remisión con psiquiatría.

Prof: JIMENEZ PRIETO ANA BEATRIZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-07-25 07:32:27

422580 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-07-25 07:32:27

422709 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2018-07-25 09:56:17

Estado de Conciencia: Consciente

Estado de Movilidad: Normal

Caida ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

Actividades Control de signos vitales, valoración medica Dr. Castillejos,

pendiente remitir

Prof: JIMENEZ PRIETO ANA BEATRIZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-07-25 09:56:17

422709 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2018-07-25 09:56:17

Fecha	usuario	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-24 20:02:32	247020093 - MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA	119	75	36.5	75	20	99		62.6	156		
2018-07-25 00:37:23	247020093 - MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA	160	83	36.5	69	20	98		62.6	156		
2018-07-25 06:52:23	247020093 - MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA	98	59	36.4	6*	20	99		62.6	156		
2018-07-25 09:56:17	247020099 - JIMENEZ PRIETO ANA BEATRIZ	90	62	36.2	69	20			62.6	156		

Balance Liquidos

Cod	Fec/Reg	Registro	Concepto	Nota	Ingreso	Egreso	Balance
111	2018-07-25 07:02:11	MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA	Liq. Intravenoso	SSN 0.9%	400		400

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Referencia: 655504 // Inicio

Datos de la Referencia

Nota Remisoría

Remisión a psiquiatría.....

Med: DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL Especialidad: PEDIATRIA Reg: 50-2886 Fecha 2018-07-24 22:23:13

Tipo de Traslado TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO

Locacion Actual Clinica Gate 51 - Sala Observ. Pediatría

Regulador

Regulador: Asegurador

Funcionario: CORREO FAMISANAR

Observación

Ingreso al sistema de Referencia caso para iniciar remisión, por el Dr. Diaz para manejo por PSIQUIATRIA

Prof: JOHAN STEVEN MARTINEZ GONZALEZ Reg: Fecha 2018-07-24 22:37:16

Receptor

Receptor: CLINICA EMANUEL

Funcionario Autoriza Recepcion: JULIAN LUGO

Observación

02:30 SE RECIBE LLAMADA DE FAMISANAR JULIAN LUGO QUIEN MANIFIESTA ACEPTACIÓN DE PACIENTE EN CLÍNICA EMANUEL SEDE FACATATIVA.
02:40 SE REALIZA LLAMADA A SERVICIO SE HABLA CON JEFE DE TURNO ROGIO A QUIEN SE LE MANIFIESTA ACEPTACION DE PACIENTE EN CLINICA EMANUE SEDE FACATATIVA PARA INGRESO ALAS 07:00

Prof: JHONATAN FERNANDO MONTEALEGRE CUELLAR Reg: Fecha 2018-07-25 04:32:29

Código REFERENCIA

Traslado

Traslado: AMBULANCIA VITALIFE

Tiempo Arribo: 120

Funcionario Confirma Traslado: FAMISANAR - EPS

Tiempo Trasl/Estim: 60

Responsable: Asegurador-No Facturable

Observación

EL TRASLADO SERA REALIZADO POR AMBULANCIA VITALIFE
SE REALIZA COMUNICACIÓN CON VITALIFE, FUNCIONARIO DUVAN INDICA QUE LA AMBULANCIA LLEGARA EN APROXIMADAMENTE 1 HORA.

Prof: BRIGITTE FRANCELLY ORTIZ SALAMANCA Reg: Fecha 2018-07-25 10:03:23

Notas

Historico - Nota Tramite de Referencia

Se envía correo a Famisanar con copia a la red prestadora privada y distrital para iniciar remisión.

HisNot: 655504 - JOHAN STEVEN MARTINEZ GONZALEZ Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-07-24 22:37:16

NOTA RETROSPECTIVA

De: Referencia Familiar 2015 [mailto:referencia2015@famisanar.com.co]

Enviado el: martes, 24 de julio de 2018 10:45 p.m.

Para: Central de Referencia Clínica - CAFAM

CC: Camilo Andres Nossa Guaqueta; Cindy Paola Segura Forero

Asunto: Re: INICIO DE REMISION LEIDY JOHANNA PEREZ GARZON

BUENAS NOCHES

SE INICIA TRAMITE DE REMISION

Agradezco su gentil colaboración

Cordialmente.

TATIANA BARON

REFERENCIA FAMILINEA

TEL.: 3078089-3102183011

E-MAIL:

referencia2015@famisanar.com.co

FAMISANAR EPS

02:30 SE RECIBE LLAMADA DE FAMISANAR JULIAN LUGO QUIEN MANIFIESTA ACEPTACIÓN DE PACIENTE EN CLÍNICA EMANUEL SEDE FACATATIVA.
02:40 SE REALIZA LLAMADA A SERVICIO SE HABLA CON JEFE DE TURNO ROGIO A QUIEN SE LE MANIFIESTA ACEPTACION DE PACIENTE EN CLINICA EMANUE SEDE FACATATIVA PARA INGRESO ALAS 07:00

HisNot: 655504 - JHONATAN FERNANDO MONTEALEGRE CUELLAR Especialidad: Reg:

Fecha - 2018-07-25 04:32:29