

INFORMACIÓN GENERAL

INGRESO: 849140 E.P.S: EPS005 EPS SANITAS S.A. Tipo paciente: Contributivo  
Nombre Paciente: LUISA FERNANDA LOPEZ GUALDRON Sexo: Femenino  
Tipo Documento: Tarjeta\_de\_Identidad Número: 1019762076 Edad: 14 Años \ 9 Meses \ 6 Días F. Nacimiento: 15/12/2003  
Médico: 715983812 RAUL JAIRO 2 GOMEZ GONZALEZ

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna Fecha Ingreso: 20/09/2018 11:04 a.m. Fecha Egreso: 21/09/2018 09:28 a.m. Estado Paciente: VIVO  
Motivo de la consulta: SE IBA A AGHORACAR CON LA BUFANDA  
Revisión por sistemas

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	F988	OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R458	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	X700	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	X700	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA	<input type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

20/09/2018 05:59:08 p.m.

MEDICINA GENERAL - Dr.CARPIO BOSSIO MARCELO

REPORTE DE LABORATORIOS Y PARACLINICOS  
LEU 4.3 NEU 57.2 LIN 35.3 HGB 12.7 HTC 40.5 PLT 284000  
BHCN NEGATIVO  
UROANALISIS NO PATOLOGICO  
ANALISIS Y PLAN DE MANEJO  
PACIENTE BAJO OBSERVACION POR PRESENTAR INTENTO SUICIDA CON ESTRANGULAMIENTO A QUIEN S ELE TOMARON PARA CLINICOS CON REPORTES SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA GRAVINDEX NEGATIVO UROANALISIS NO PATOLOGICO Y SE INICIO MANEJO CON ANTIDEPRESIVO FLUOXETINA EN EL MOMENT PACIENTE ESTABLE  
HEMODINAMICAMENTE AFEBRIL, NORMOHIDRATADO, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE ADECUADAMENTE, NO SIGNOS DE SEPSIS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EXAMEN MENTAL POCO COLABORADORA AL INTERROGATORIO PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS HIPOTIMICA, Poca INTERACCION CON EL ENTORNO DEBIDO AL INTENO SE INICIARON TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA INFANTIL LOS CUALES ESE ENCUENTRAN PENDIENTE SE CONTINUA BAJO OBSERVACION HASTA LA REMISION SE LE EXPLICA A LA MADRE QUIEN EFIERE NETENDER Y ACEPT ASE INSISTE EN LOS TRAMITES DE REMISION

20/09/2018 11:24:15 p.m.

MEDICINA GENERAL - Dr.QUIROZ ORTIZ YESSICA PATRICIA

REPORTE DE LABORATORIOS Y PARACLINICOS  
SIN NUEVOS EXAMENES PARA REPORTAR  
ANALISIS Y PLAN DE MANEJO  
PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD QUEIN REALIZO INTENTO SUICIDA CON ESTRANGULAMIENTO, YA VALORADA POR PSICOLOGIA QUIEN AFIRMO: "PACIENTE REQUIERE CONTINUIDAD EN EL PROCESO PSICOTERAPEUTICO EN MANEJO DE LA TECNICA COMPORTAMENTAL, COGNITIVO Y EMOTIVO PROPIOS DE LA EDAD. SE DAN RECOMENDACIONES A SEGUIR A NIVEL FAMILIAR Y EN FORTALECIMIENTO DEL YO PERSONAL. SE CONTINUA POR CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. PACIENTE SEA VALORADA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA "  
PENDIENTE RESPUESTA DE TRAMITES DE REMISION PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRIA INFANTIL

PLAN

CONTINUA BAJO OBSERVACION HASTA LA REMISION

21/09/2018 09:28:47 a.m.

PEDIATRIA - Dr.GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO 2

REPORTE DE LABORATORIOS Y PARACLINICOS  
LEU 4.3 NEU 57.2 LIN 35.3 HGB 12.7 HTC 40.5 PLT 284000  
BHCN NEGATIVO  
UROANALISIS NO PATOLOGICO  
ANALISIS Y PLAN DE MANEJO  
PACIENTE BAJO OBSERVACION POR PRESENTAR INTENTO SUICIDA CON ESTRANGULAMIENTO CON PARA CLINICOS CON REPORTES SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA GRAVINDEX NEGATIVO UROANALISIS NO PATOLOGICO EN MANEJO CON ANTIDEPRESIVO FLUOXETINA EN EL MOMENT PACIENTE ESTABLE HEODINAMICAMENTE AFEBRIL, NORMOHIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE ADECUADAMENTE, NO SIGNOS DE SEPSIS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON EXAMEN MENTAL POCO COLABORADORA AL INTERROGATORIO PENSAMIENTO LOGICO COHERENTE JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS HIPOTIMICA, MEJORIA DE LA INTERACCION CON EL ENTORNO DEBIDO AL INTENO SE INICIARON TRAMITES DE REMISION ACEPTADA EN CLINICA EMANUEL EN FACATATIVA ENTREGO PACIENTE A AUXILIAR DE TRANSPORTE JHON PRECIADO EGRESA PACIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y DEL AUXILIAR CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE LE EXPLICA AL PADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTA SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

INTERCONSULTA

AREA: 121 - OBSERVACION URGENCIAS PEDIATRICAS ESPECIALIDAD: 550 - PEDIATRIA  
DIAGNÓSTICO: X700 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA  
MOTIVO: PEDIATRIA OBSERVACIONES:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Dr.GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO 2

Fecha de Respuesta: 20/09/2018 11:58:08 a.m.

ANÁLISIS SUBJETIVO:

PACIENTE DE 14 AÑOS 9 MESES SEXO FEMENINO TRAI DA POR EL PADRE ANGEL LOPEZ RODRIGUEZ  
PADRE REFIERE EL DIA DE AYER TERMINO SU REALCION SENTIMENTAL CON SU NOVIO, PADRE REFIERE AYER NO LA NOTO TRISTE, NI LLORANDO.  
HOY APOXIMADAMENTE A LAS 10 DE LA MAÑANA LA HERMANA DEL MEDIO LA ENCUENTRA EN SU HABITACION CON UN BUFANDA AMARRADA EN EL CULLO, BUFANDA QU AL PARECER SE COLGO DEL TUBO DE LA CORTINA, PERO EL TUBO NO SOPORTO EL PESO Y SE PARTIO  
PACIENTE ESTABLECE NINGUN TIPO DE COMUNICACION NI CON FAMILIARES NI CON ENTREVISTADOR

# INFORMACIÓN GENERAL

INGRESO: 849140

E.P.S: EPS005 EPS SANITAS S.A.

Tipo paciente: Contributivo

Nombre Paciente: LUISA FERNANDA LOPEZ GUALDRON

Sexo: Femenino

Tipo Documento: Tarjeta de Identidad

Número: 1019762076

Edad: 14 Años \ 9 Meses \ 6 Días

F. Nacimiento: 15/12/2003

Médico: 715983812

RAUL JAIRO 2 GOMEZ GONZALEZ

LA INFORMACION QUE SE OBTIENE EN ESTA HISTORIA CLINICA ES LA VERSIO DE LOS HECHOS QUE NARRA EL PADRE  
PACIENTE ES LA MENOR DDE TRES HERMANAS - VINE EN SU CASA CON PADRE MADRE Y HEMANA DEL MEDIO  
CURSA 7° GRADO EN LA JORNADA DE LA TARDE  
Y ES LA PRIMERA VEZ QUE REALIZA UN ACTO E AUTOAGRESION  
PADRE DESCONOCE FECHA DE FUR - PACIENTE NO INFORMA

## ANÁLISIS OBJETIVO:

PACIENTE AL MOMENTO, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
ORL AMIGDALAS Y OIDOS SIN ALTERACION  
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS - RUIDOS RESPIRATORIOS AMBOS CAMPOS BIEN VENTLADOS  
ABDOMEN BLANDO NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR - RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS  
EXTERMINIDADES NO EDEMAS NUENA PERFUSION DISTAL  
NEURO PACIENTE ALERTABLE, NO COLABORA CON EL INTERROGATORIO , NO ESTABLECE CONTACTO NI VISUAL, NI VERBAL CON EL ENTEVISTADOR, NO QUIERE HABLAR,  
POR LO NTERIOR NO SE PUEDE VALORAR ESFERA MENTAL, NI ORIENTACION, MIRADA FIJA AL HORIZONTE  
NO SIGNOS MENINGEOS - FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA - PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y AL ESTIMULO  
RESTO DE EXAMEN DENTRO DE LIMITES DE LO NORMAL

## RESPUESTA:

PACIENTE DE 14 AÑOS SEXO FEMENINO CON HISTORIA CLINICA NOTADA DE INTENTO SUICIDA, SEGUN INFORMACION DE LOS PADRES ES EL  
PRIMER EPISODIO  
AL MOMENTO NO SE PUEDE ESTABLECER NINGUN TIPO DE COMUNICACION VERBAL CON LA PACIENTE POR LO ANTERIOR NO SE PUEDE  
VALORAR ESFERA MENTAL  
PACIENTE CON INTENTO SUICIDA AL MOMENTO REQUERE VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA INFANTIL - PSICOLOGIA - TRABAJO SOCIAL  
AL MOMTO NO DISPONIBILIDAD DE PSIQUIATRIA INFANTIL SE INICIAN TRAMITES DE REMISION  
SE INICIA FLUOXETINA 20 MG VIA ORAL DIA  
S LLENA FICHA DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

## DIAGNÓSTICO:

X700 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA

## TRATAMIENTO:

OBSERVACION  
SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A PSIQUIATRIA NFANTIL EN AMBULANCIA BASICA  
COMPANIA PERMANENTE DE PADR O MADRE  
SOLUCION SALINA A 50 CC HORA  
FLUOXETINA 20 MG VIA ORAL DIA  
SE SOLICITA HEMOGRAMA - UROANALISIS - TEST DE EMBARAZO  
SE SOLICITA CALORACION DE TRABAJO SOCILA Y PSICOLOGIA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

AREA: 121 - OBSERVACION URGENCIAS PEDIATRICAS

ESPECIALIDAD: 994 - TRABAJO SOCIAL

DIAGNÓSTICO: X700 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA

MOTIVO: TRABAJO SOCIAL

## OBSERVACIONES:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Dr.SEGURA LATORRE CLAUDIA ADRIANA

Fecha de Respuesta: 20/09/2018 04:00:34 p.m.

## ANÁLISIS SUBJETIVO:

ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE EDAD CON INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO

## ANÁLISIS OBJETIVO:

ADOLESCENTE QUE PRESENTO EN LA MAÑANA DEL DIA DE HOY INTENTO DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO EN SU ENTORNO FAMILIAR.

## RESPUESTA:

INTERVENCION DIAGNOSTICA CON LA MADRE BIOLOGICA DE LA ADOLESCENTE, SEÑORA YOLANDA GUALDRON, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.  
52.741.995.

EN LA INTERVENCION LA PROGENITORA REFIERE QUE SU SISTEMA FAMILIAR ESTA CONFORMADO POR ELLA, SU ESPOSO, SEÑOR ANGEL LOPEZ Y SU HIJAS LAURA CAMILA  
DE 17 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA ADELANTANDO ESTUDIOS SUPERIORES EN FUSAGASUGA Y POR SU HIJOS ANGIE LICETH , QUIEN YA SALIO DE LA ESTRUCTURA  
Y SE ENCUENTRA VIVIENDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA.

EN CUANTO A LA DINAMICA FAMILIAR SE REPORTA DEFICIT EN EL MANEJO DE LA AUTORIDAD AL DESCRIBIR UN MODELO AUTORITARIO EN EL SUB SISTEMA FILIAL Y  
FALENCIAS EN EL MANEJO DE LA COMUNICACION, LO QUE PRESUNTA MENTE DETONO EL HECHO OCURRIDO EN EL DIA DE HOY Y QUE LLEVO A LUISA FERNANDA A TOMAR LA  
DECISION DE ACABAR SU VIDA POR MEDIO DE UN AHORCAMIENTO PROVOCADO CON UNA BUFANDA, SIENDO ENCONTRADA SIN CONOCIMIENTO POR LA HERMANA MAYOR.

LA ADOLESCENTE NO SUMINISTRA EN LA VALORACION INFORMACION, ES INTROVERTIDA Y REFIERE MALTRATO FISICO EN LA GARGANTA.  
EN INTERVENCION DE APOYO CON LA MADRE BIOLOGICA SE LE ORIENTA FRENTE A LA CRISIS Y FRENTE A LA IMPORTANCIA DE INICIAR UN PROCESO TERAPEUTICO  
INTRAMURAL CON EL AREA DE PSICOLOGIA CON EL FIN DE MEJORAR LA DINAMICA FAMILIR DE LOS SUB SISTEMAS DE LA ESTRUCTURA Y DE SEGUIR TODAS LAS  
INDICACIONESDADAS DESDE PSIQUIATRIA EN BENEFICIO DEL BIENESTAR INTEGRAL DE LA ADOLESCENTE.

CONTACTOS: YOLANDA GUALDRON (MADRE BIOLOGICA) , DIRECCION: CALLE 24 B No. 01-48 BARRIO VILLA LILIANA.

## DIAGNÓSTICO:

Z739 - PROBLEMAS NO ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON DIFICULTADES CON EL MODO DE VIDA

## TRATAMIENTO:

INTERVENCION DIAGNOSTICA  
INTERVENCION DE APOYO  
SE SUGIERE QUE EL CASO SEA MANEJADO DE MANERA INTRAMURAL  
SE NOTIFICA EL CASO AL SIVIGILA PARA SU CONOCIMIENTO

AREA: 121 - OBSERVACION URGENCIAS PEDIATRICAS

ESPECIALIDAD: 788 - PSICOLOGÍA

DIAGNÓSTICO: X700 - LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: VIVIENDA

MOTIVO: PSICOLOGÍA

## OBSERVACIONES:

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Dr.TORRES CASTRILLON CECILIA AMPARO

Fecha de Respuesta: 20/09/2018 10:55:42 p.m.

## ANÁLISIS SUBJETIVO:

SE ESTABLECE COMUNICACION CON LA PACIENTE QUIEN REFIERE QUE TOMO LA DECISION DE AHORCARSE CON UNA BUFANDA,PRODUCTO DE SENTIRSE MAL CONSIGO  
MISMA, SE SIENTE INUTIL, PRESENTA BAJA AUTOESTIMA, ES PEREZOSA. EXPRESA QUE REALIZA EL GRADO SEPTIMO DE BACHILLERATO EN EL COLEGIO CARLOS LOZANO Y  
LOZANO JORNADA TARDE. CONVIVE CON LOS DOS PADRES QUIENES TRABAJAN. TIENE DOS HERMANAS DE 19 Y 17 AÑOS. LA MAYOR TIENE HOGAR Y LA SEGUNDA ESTUDIA  
EN LA UNIVERSIDAD. COMENTA ADEMÁS QUE LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES SON ACEPTABLES. PACIENTE INGRESO A LA INSTITUCION EL DIA 20 DE SEPTIEMBRE DE  
2018 EN HORAS DE LA MAÑANA POR INTENTO DE SUICIDIO, TODO PRODUCTO PORQUE EL PADRE SE ENTERO DEL NOVIAZGO QUE TENIA CON UN COMPAÑERO DE COLEGIO.  
SE SINTIO DESCUBIERTA Y TOMO LA DECISION DE HACERSE DAÑO POR TEMOR A QUE EL PADRE REACCIONARA MAL PARA CON ELLA. LA JOVEN EXPRESA QUE VEIA ANTES  
UNA NOVELA ROSA DE GUADALUPE Y EN ALGUNAS ESCENAS DEL PROGRAMA MUESTRAN ALGUNOS INTENTOS DE SUICIDIO LO CUAL CREARON IMAGENES EN ELLA Y AL  
SENTIRSE DESCUBIERTA QUISO IMITAR LO VISTO ANTERIORMENTE.

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Fecha Actual : viernes, 21 septiembre 2018

Usuario: MARMOL01

Pagina2/3

# INFORMACIÓN GENERAL

INGRESO: 849140

E.P.S: EPS005 EPS SANITAS S.A.

Tipo paciente: Contributivo

Nombre Paciente: LUISA FERNANDA LOPEZ GUALDRON

Sexo: Femenino

Tipo Documento: Tarjeta de Identidad

Número: 1019762076

Edad: 14 Años \ 9 Meses \ 6 Días

F. Nacimiento: 15/12/2003

Médico: 715983812

RAUL JAIRO 2 GOMEZ GONZALEZ

## ANÁLISIS OBJETIVO:

ENCUENTRO A LA PACIENTE EN ESTADO DE ALERTA, ATENCION, PENSAMIENTO LOGICO, CONCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS MENTALES. PACIENTE SE MUESTRA APARENTEMENTE TRANQUILA PERO ES MUY ANSIOSA Y SE TIENDE A DEPRIMIR FACILMENTE. LA JOVEN SE ENCUENTRA EN CRISIS DE IDENTIDAD, TIENE SENTIMIENTO DE CULPA POR LO SUCEDIDO. SU ESTADO DE ANIMO ES VARIABLE.

## RESPUESTA:

PACIENTE EN ACTITUD PENSATIVA, SE MUESTRA ANSIOSA, ESTADO DE ANIMO VARIABLE, SE ENOJA FACILMENTE, SE TIENDE A DEPRIMIR. DURANTE LA SESION PSICOTERAPEUTICA PUDE PERCIBIR EN LA JOVEN ACTITUD RECEPTIVA A LA ORIENTACION Y ACEPTA EL SEGUIMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR CONSULTA EXTERNA JUNTO CON SU ENTORNO FAMILIAR.

## DIAGNÓSTICO:

F988 - OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA

## TRATAMIENTO:

PACIENTE REQUIERE CONTINUIDAD EN EL PROCESO PSICOTERAPEUTICO EN MANEJO DE LA TECNICA COMPORTAMENTAL, COGNITIVO Y EMOTIVO PROPIOS DE LA EDAD. SE DAN RECOMENDACIONES A SEGUIR A NIVEL FAMILIAR Y EN FORTALECIMIENTO DEL YO PERSONAL. SE CONTINUA POR CONTROL POR CONSULTA EXTERNA. PACIENTE SEA VALORADA POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA.

Profesional: GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO 2  
Especialidad: 550 - PEDIATRIA  
Tarjeta Profesional: 2366

No. de Orden	:	<b>9200083</b>			
Paciente	:	<b>LOPEZ GUALDRON LUISA FERNANDA</b>			
Identificación	:	1019762076	Edad	:	14 Años
Medico	:	MEDICOS VARIOS	Fec. Ingreso	:	20/09/2018 12:06
Convenio	:	E.P.S SANITAS S.A	Fec. Impresión	:	20/09/2018 12:21

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
<b><u>Hematología</u></b>			
<b>Hemograma</b>			
RECUENTO DE LEUCOCITOS	4.3	10 <sup>9</sup> /L	3.5 - 10.0
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS (NEUT%)	57.2	%	43.0 - 76.0
NEUTROFILOS (NEUT#)	2.5		1.2 - 6.8
PORCENTAJE DE LINFOCITOS (LINF%)	35.3	%	17.0 - 48.0
LINFOCITOS (LYNF #)	1.5		1.2 - 3.2
PORCENTAJE DE MONOCITOS(MONOC%)	7.5	%	4.0 - 10.0
MONOCITOS (MONOC#)	0.3		0.3 - 0.8
PORCENTAJE DE EOSINÓFILOS (EOSI%)		%	0.0 - 3.0
EOSINÓFILOS (EOSI#)			0.00 - 0.50
PORCENTAJE DE BASÓFILOS (BASO%)		%	0.0 - 2.0
BASOFILOS (BASO#)			0.00 - 0.20
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.56	10 <sup>9</sup> /L	3.80 - 5.80
HEMOGLOBINA (HGB)	12.7	g/dL	12.0 - 15.5
HEMATOCRITO (HCT%)	40.5	%	35.0 - 45.0
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM)	88.9	fL	80.0 - 97.0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (CMH)	27.8	pg	26.5 - 33.5
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORP (MCHC)	31.3	g/dL	
ANCHO DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS (RDWCV)	14.3	%	11.0 - 16.0
ANCHO DISTRIBUCION DE GLOBULOS BLANCOS (RDWSD)	50.0	fL	35.0 - 56.0
RECUENTO DE PLAQUETAS (PLAQ)	284	10 <sup>9</sup> /L	150 - 450
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	7.3	fL	6.5 - 11.0
PDW	14.8		9.0 - 17.0
PTC	0.207	%	0.100 - 0.500

Bacteriología (o) :



BACTERIOLOGIA  
Maria Ruth Moreno Vargas  
CC 39626014

**Inmunología**

Prueba de embarazo cualitativa  
SENSIBILIDAD DEL 25 mUI/ml

NEGATIVO



Clínica  
**B E L É N**  
DE FUSAGASUGÁ

**CLINICA BELEN DE FUSAGASUGA LTDA.**

**800174851**

PED 3

Fecha Actual : jueves, 20 septiembre 2018

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

## RESPUESTA INTERCONSULTA

Nº Historia Clínica: 1019762076

Nº Folio: 4

Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUISA FERNANDA LOPEZ GUALDRON

Identificación: 1019762076

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/12/2003 12:00:00 a.m.

Edad Actual: 14 Años \ 9 Meses \ 5 Días

Estado Civil:

Soltero

Dirección: CALLE 22 # 8-39

Teléfono:

3102296555

Procedencia: FUSAGASUGA

Ocupación:

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS SANITAS S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: EPS SANITAS POS Y EMPRESARIAL: AMBULATORIO Y HOSPITALARIO

Nivel - Estrato: CATEGORIA "A" CONTRIBUTIVO

### DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 849140

Fecha: 20/09/2018 11:04:45 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Otro\_Tipo\_Accidente

### REFERENCIA Nº 8047

Fecha Referencia 20/09/2018 11:58:08 a.m.

### INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía

Documento: 52741995

Primer Nombre: YOLANDA

Segundo Nombre:

Primer Apellido: GUALDRON

Segundo Apellido: FORERO

Dirección: CALLE 24 # 01-

Teléfono: 3133713459

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: FUSAGASUGA

### SEGURIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo

Nivel SocioEconómico: 0

SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN:

Tipo de Población Especial:

### EVENTO

Tipo evento:

### RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta:

SE IBA A AGHORACAR CON LA BUFANDA

Enfermedad Actual:

PACIENTE DE 14 AÑOS 9 MESES SEXO FEMENINO TRAI DA POR EL PADRE ANGEL LOPEZ RODRIGUEZ

PADRE REFIERE EL DIA DE AYER TERMINO SU REALCION SENTIMENTAL CON SU NOVIO, PADRE REFIERE AYER NO LA NOTO TRISTE, NI LLORANDO.

HOY APOXIMADAMENTE A LAS 10 DE LA MAÑANA LA HERMANA DEL MEDIO LA ENCUENTRA EN SU HABITACION CON UN BUFANDA AMARRADA EN EL CULLO, BUFANDA QU AL PARECER SE COLGO DEL TUBO DE LA CORTINA, PERO EL TUBO NO SOPORTO EL PESO Y SE PARTIO

PACIENTENO ESTABLECE NINGUN TIPO DE COMUNIVACION NI CON FAMILIARES NI CON ENTREVISTADOR

LA INFORMACION QUE SE OBTIENE EN ESTA HISTORIA CLNICA ES LA VERSIO DE LOS HECHOS QUE NARRA EL PADRE

PACIENTE ES LA MENOR DDE TRES HERMANAS - VINE EN SU CASA CON PADRE MADRE Y HEMANA DEL MEDIO

CURSA 7º GRADO EN LA JORNADA DE LA TARDE

Y ES LA PRIMERA VEZ QUE REALIZA UN ACTO E AUTOAGRESION

PADRE DESCONOCE FECHA DE FUR - PACIENTE NO INFORMA

### Antecedentes:

Fecha: 06/04/2018, Tipo: Alérgicos

NIEGA

Fecha: 20/09/2018, Tipo: Alérgicos

NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS

### Examen Físico:

PACIENTE AL MOMENTO, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ORL AMIGDALAS Y OIDOS SIN ALTERACION

C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS - RUIDOS RESPIRATORIOS AMBOS CAMPOS BIEN VENTLADOS

ABDOMEN BLANDO NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR - RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS

EXTERMIDADES NO EDEMAS NUENA PERFUSION DISTAL

NEURO PACIENTE ALERTABLE, NO COLABORA CON EL INTERROGATORIO , NO ESTABLECE CONTACTO NI VISUAL, NI VERBAL CON EL

ENTEVESTADOR, NO QUIERE HABLAR, POR LO NTERIOR NO SE PUEDE VALORAR ESFERA MENTAL, NI ORIENTACION, MIRADA FIJA AL HORIZONTE

NO SIGNOS MENINGEOS - FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA - PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y AL ESTIMULO

RESTO DE EXAMEN DENTRO DE LIMITES DE LO NORMAL

Signos Vitales:

FC: 0 x Min |

FR: 0 x Min |

GlasGow: 0

/ 0 |

TC: 0 |

Peso: 0

Ginecobstétricos:

G: 0 |

P: 0 |

A: 0 |

C: 0 |

Edad Gestante: 0 Sem |

FCF: 0 | Alt Uterina: 0

☐ Actividad Uterin

☐ Actividad Uterina Regula

☐ Aminore

☐ Ruptura

Resultados Exámenes Diagnósticos:

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Falta\_Cama\_IPS\_Remite

Descripción Motivo:

Nombre IPS:

Nivel:

Municipio:

Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias

Descripción:

Servicio Remitido: Urgencias

Descripción:

Resumen H.Clinica:

PACIENTE DE 14 AÑOS SEXO FEMENINO CON HISTORIA CLINICA NOTADA DE INTENTO SUICIDA, SEGUN INFORMACION DE LOS PADRES ES EL PRIMER EPISODIO  
AL MOMENTO NO SE PUEDE ESTABLECER NINGUN TIPO DE COMUNICACION VERBAL CON LA PACIENTE POR LO ANTERIOR NO SE PUEDE VALORAR ESFERA MENTAL  
PACIENTE CON INTENTO SUICIDA AL MOMENTO REQUERE VALORACION Y MANEJO POR PSIQUATRIA INFANTIL - PSICOLOGIA - TRABAJO SOCIAL  
AL MOMENTO NO DISPONIBILIDAD DE PSIQUIATRIA INFANTIL SE INICIAN TRAMITES DE REMISION  
SE INICIA FLUOXETINA 20 MG VIA ORAL DIA  
SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

OBSERVACION

SE INICIAN TRAMITES DE REMISION A PSIQUIATRIA NFANTIL EN AMBULANCIA BASICA  
COMPAÑIA PERMANENTE DE PADR O MADRE  
SOLUCION SALINA A 50 CC HORA  
FLUOXETINA 20 MG VIA ORAL DIA  
SE SOLICITA HEMOGRAMA - UROANALISIS - TEST DE EMBARAZO  
SE SOLICITA CALORACION DE TRABAJO SOCILA Y PSICOLOGIA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Fecha Confirmación:

Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
X701	LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE POR AHORCAMIENTO, ESTRANGULAMIENTO O SOFOCACION: INSTITUCION RESIDENCIAL

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
--------	--------

Profesional: GOMEZ GONZALEZ RAUL JAIRO 2  
Especialidad: 550 - PEDIATRIA  
Tarjeta Profesional: 2366