



INFORME DE EPICRISIS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	T1 1002394819
Paciente:	YESICA ALEJANDRA CAMARGO ROJAS
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	13/10/2002
Edad y género:	15 Años. Femenino
Identificador único:	616996
Financiador: NUEVA EPS-S	

Página 2 de 8

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

Código	Descripción del diagnóstico
F129	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES

Conducta

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE CANNABINOIDES HACE TRES AÑOS, QUIENES TRAIDA POR AMBULANCIA POR AL PARECER INTENTO DE SUICIDIO, SIN EMBARGO AL INTERROGATORIO PACIENTE REFIERE QUE AL INTENTAR SUICIDARSE SE HUBIERA GENERANDO HERIDAS EN LOS DEDOS DE LA MANO DERECHA, SIN INTENCION DE QUITARSE LA VIDA, MAS BIEN REACCIONAR A LOS DUELOS EN EL MOMENTO, PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN IDEACION SUICIDA, HERIDAS EN DEDOS MANO DERECHA, SUPERFICIALES, SIN INDICACION DE SUTURA, SE CONSIDERA QUE ANTE GRUPO ETAREO, FACTORES DE RIESGO Y SOSPECHA DE VIF, SE SOLICITA VALORACION POR PEDIATRIA, PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL, SE REALIZA FICHA DE NOTIFICACION.

VALORACION POR PEDIATRIA, PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Realizados en el sistema, para la fecha	19/05/2018
Descripción	
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO	

Descripción
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO

NIEGA

NO CONOCIDOS

Menarquia: 11 Menacmia: 4

Fecha última menstruación: 01/06/2017

Observaciones: IVS 13 AÑOS #CS 2 G0P0V0

Examen físico

Presión arterial (mmHg): 100/60, Presión arterial media(mmHg): 73

Signos vitales

Inspección general : BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA

3

Estado

Impresión

diagnostica

SEN DEDOS MANO DERECHA
Documento impreso al día 28/05/2018 16:37:38

Firmado electrónicamente



201805190213



CAMARGO ROJAS YESICA ALEJANDRA

Historia: 1002394819

Genero: Femenino

Edad: 15 Años

Telefono

Direccion:

Medico: MEDICO NO LEGIBLE Y/O NO REMITIDO

Servicio: URGENCIAS

Cama: URG.

Pagador: NUEVA EPS

Tipo de Muestra: OTRA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
QUIMICA			
METANFETAMINAS EN ORINA	NEGATIVO		
NEGATIVO: MENOR A 999 ng/ml			
POSITIVO: MAYOR A 1000 ng/ml			
VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO			
PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA. SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA			
Técnica:FLUOROMETRIA			
CANABINOIDES EN ORINA	POSITIVO		
NEGATIVO: MENOR A 49.9 ng/ml			
POSITIVO: MAYOR A 50 ng/ml			
VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO			
MUESTRA: ORINA.			
PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA. SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA			
Técnica:FLUOROMETRIA			
COCAINA EN ORINA	NEGATIVO		
NEGATIVO: MENOR A 299 ng/ml			
POSITIVO: MAYOR A 300 ng/ml			
VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO			
MUESTRA: ORINA.			
PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA. SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA			
Técnica:FLUOROMETRIA			
BARBITURICOS EN ORINA	NEGATIVO		
NEGATIVO: MENOR A 299 ng/ml			
POSITIVO: MAYOR A 300 ng/ml			
VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO			
PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA. SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA			
Técnica:FLUOROMETRIA			
OPIACEOS EN ORINA	NEGATIVO		
NEGATIVO: MENOR A 299 ng/ml			
POSITIVO: MAYOR A 300 ng/ml			
VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO			
PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA. SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA			
Técnica:FLUOROMETRIA			
ANFETAMINAS EN ORINA	NEGATIVO		



201805190243



CAMARGO ROJAS YESICA ALEJANDRA

Historia: 1002394819

Genero: Femenino

Edad: 15 Años

Telefono

Direccion:

Medico:

Servicio: URGENCIAS

Cama: URG

Pagador: NUEVA EPS

Tipo de Muestra: VENOSA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

INMUNOLOGIA

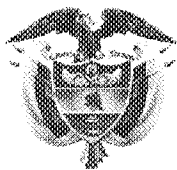
TEST DE SCREEN PARA HCG

No Reactivo.



DIANA MARCELA CLAVERO FERNANDEZ
Radiología
17/05/2018

ANEXO TECNICO No.9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha: 2018/05/28 Hora: 10:51

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA				NIT <input checked="" type="checkbox"/> 891800231	-0
				CC <input type="checkbox"/>	DV
Código	1500100387		Dirección Prestador:	CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA	
Teléfono	8	7405030			
	Indicativo	Número	Departamento:	BOYACA	15
			Municipio:	TUNJA	001

DATOS DEL PACIENTE

CAMARGO	ROJAS	YESICA	ALEJANDRA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento de Identificación			
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	1002394819	
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación	Número documento de Identificación	
<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación	Fecha de Nacimiento: 2002-10-13	
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería			
Dirección de la Residencia Habitual:	TORRES E APTO 302		Teléfono: 3203116023
Departamento:	BOYACA	15	Municipio: TUNJA 15001
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	NUEVA EPS-S		Código: EPSS37

Resumen de la Evolución:

EVOLUCIÓN

Fecha: 28/05/2018 07:08

Subjetivo, objetivo y análisis: ****EVOLUCION PSIQUIATRÍA**** NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE FEMENINO DE 15 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

-TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO AL CONSUMO DE CANNABINOIDES: PATRÓN DE DEPENDENCIA.

-RASGOS DE PERSONALIDAD CLUSTER B

-DISFUNCIÓN FAMILIAR, PROBABLE VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ADECUADO PATRON DE SUEÑO, NIEGA ANSIEDAD DE CONSUMO O SÍNTOMAS DE DEPRIVACIÓN, ADECUADA TOLERANCIA A MANEJO MEDICO.

Plan de manejo: PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS CON TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A CONSUMO DE CANNABINOIDES CON NÚCLEO FAMILIAR DISFUNCIONAL. NIEGA ANSIEDAD DE CONSUMO O SÍNTOMAS DE DEPRIVACIÓN. NO PRESENTA IDEACIÓN DELIRANTE O ALTERACIÓN DE LA SENSOPERCEPCIÓN. SE REVISÓ NOTA DE REFERENCIA EN DONDE PSIQUIATRA DE CLINICA DE LA PAZ CONSIDERA QUE PACIENTE DEBE SER MANEJADA AMBULATORIAMENTE YA QUE CONSIDERA QUE NO ES UNA URGENCIA QUE AMERITA HOSPITALIZACIÓN EN CAD NIÑOS Y ADOLESCENTES. SIN EMRGO SE CONSIDERA QUE PACIENTE SI CURSA CON NECESIDAD DE SER REMITIDA E INTERNADA EN UNA UNIDAD DE CAD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES POR LO QUE SE REACTIVA ORDEN DE REMISION DIFERENTE A CLINICA DE LA PAZ. SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO; SE BRINDA INFORMACION A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ACEPTAN Y ENTIENDEN.

Diagnóstico:

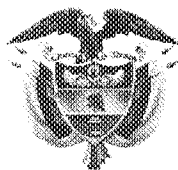
R456 VIOLENCIA FISICA - SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Estado: Impresión diagnóstica Tipo: Principal
F129 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO - NO ESPECIFICADO Estado: Confirmado nuevo Tipo: Relacionado

Complicaciones:

REMISION A CAD DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DIFERENTE A CLINICA LA PAZ EN LA CIUDAD DE BOGOTA

ANEXO TECNICO No.9

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha: 2018/05/28 Hora: 10:51

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA		NIT <input checked="" type="checkbox"/> 891800231	-0
		CC <input type="checkbox"/>	DV
Código	1500100387	Dirección Prestador:	CRA 11 27 - 27 TUNJA - BOYACA
Indicativo	8	Número	7405030
Departamento:	BOYACA	15	Municipio: TUNJA
		001	

DATOS DEL PACIENTE

CAMARGO	ROJAS	YESICA	ALEJANDRA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento de Identificación		1002394819	
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	Número documento de Identificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación	Fecha de Nacimiento: 2002-10-13	
<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación		
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería			
Dirección de la Residencia Habitual:	TORRES E APTO 302		Teléfono: 3203116023
Departamento:	BOYACA	15	Municipio: TUNJA
		15001	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:	NUEVA EPS-S		Código: EPSS37

Tratamientos Aplicados:

Medicamentos administrados: FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA
FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA
FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
valPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE X 120 ML
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
valPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE X 120 ML
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
valPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE X 120 ML
valPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE X 120 ML
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%) SOLUCION ORAL X 20 ML

Procedimientos Realizados:

Código CUPS: 943102Descripción: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIACantidad: 3
Código CUPS: 943102Descripción: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIACantidad: 3
Código CUPS: 943102Descripción: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIACantidad: 3

Motivos de remisión:

REFERENCIA
REMISION A CAD DE NIÑOS Y ADOLESCENTES DIFERENTE A CLINICA LA PAZ EN LA CIUDAD DE BOGOTA

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE

M^a Alejandra Andrade S.

Firma: _____

Registro: 151735

Fecha Ingreso: 2018-05-19 16:43



201805190213



CAMARGO ROJAS YESICA ALEJANDRA

Historia: 1002394819 **Genero:** Femenino
Edad: 15 Años **Telefono**
Direccion:

Medico: MEDICO NO LEGIBLE Y/O NO REMITIDO
Servicio: URGENCIAS **Cama:** URG.
Pagador: NUEVA EPS
Tipo de Muestra: OTRA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA

METANFETAMINAS EN ORINA

NEGATIVO

NEGATIVO: MENOR A 999 ng/ml
POSITIVO: MAYOR A 1000 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.
SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica:FLUOROMETRIA

CANABINOIDES EN ORINA

POSITIVO

NEGATIVO: MENOR A 49.9 ng/ml
POSITIVO: MAYOR A 50 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

MUESTRA: ORINA.

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.
SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica:FLUOROMETRIA

COCAINA EN ORINA

NEGATIVO

NEGATIVO: MENOR A 299 ng/ml
POSITIVO: MAYOR A 300 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

MUESTRA: ORINA.

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.
SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica:FLUOROMETRIA

BARBITURICOS EN ORINA

NEGATIVO

NEGATIVO: MENOR A 299 ng/ml
POSITIVO: MAYOR A 300 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.
SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica:FLUOROMETRIA

OPIACEOS EN ORINA

NEGATIVO

NEGATIVO: MENOR A 299 ng/ml
POSITIVO: MAYOR A 300 ng/ml

VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO

PRUEBA CUALITATIVA DE TAMIZAJE. CORRELACIONAR LOS RESULTADOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA.
SEGUN CRITERIO MEDICO SOLICITAR PRUEBA CONFIRMATORIA

Técnica:FLUOROMETRIA

ANFETAMINAS EN ORINA

NEGATIVO



E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA

Página 1 De 1



Fecha Ingreso: 2018-05-19 20:15



201805190243



CAMARGO ROJAS YESICA ALEJANDRA

Historia: 1002394819

Genero: Femenino

Edad: 15 Años

Telefono

Direccion:

Medico:

Servicio: URGENCIAS

Cama: URG

Pagador: NUEVA EPS

Tipo de Muestra: VENOSA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

INMUNOLOGIA

TEST DE SCREEN PARA HCG

No Reactivo.


DORIAN BARRIOS SANCHEZ FERNANDEZ
Radiología
R.P. 20-211