

### Datos de Identificación

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

### TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - Clinica Calle 51 // 2018-07-24 14:15:19

**Ingreso al Servicio:** 2018-07-24 14:00:23 **Ingreso Triage:** 2018-07-24 14:15:19 **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 tapabocas 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	Glucom	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 dolor:** 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

### CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS PEDIATRICA CALLE 51 - Clinica Calle 51 // 2018-07-24 15:14:05

**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 VALORAICON , 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 VALORAICON , CONTINUAR MANEJO EN URGENCIAS

### Revisión de Síntomas por Sistema

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

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	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 VALORAICON , CONTINUAR MANEJO EN URGENCIAS

<b>Cabeza</b> PENDIENTE	<b>Ojos</b> Normal	<b>Oidos</b> Normal	<b>Nariz</b> Normal	<b>Orofaringe</b> Normal	<b>Cuello</b> Normal
<b>Dorso</b> Normal	<b>Mamas</b> Normal	<b>Cardíaco</b> Normal	<b>Pulmonar</b> Normal	<b>Abdomen</b> Normal	<b>Genitales</b> Normal
<b>Extremidades</b>	<b>Neurológico</b>	<b>Otros</b>			

Normal Normal PENDIENTE

### Resumen y Comentarios

- SE HACE LLAMADO EN SLA D E ESPERA Y SE ENCUENTRA EN SERVICIO D E PSICOLGIA Y TRABAJO SOCIAL AL FINALIZAR LA VALORAICON , 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 DIAGNOSTIC 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 CONSISTTEN EN EPISODIO SINCOPIAL NO ES CLARO CUANTO TIEMPO, EL EPISODIO SUCEDIDO EN COLEGIO Y O R PARTE DE PROFESORES LA LLEVAN A URGENCIAS DE HOSPITAL TUNAL DONDE CONSIDERAN UN EPISODIO DE ANSIEDAD Y DIERON SALIDA, DESDE ENTONCES CON OSTEOMIALGIAS. SINTMAS NO CLAROS

RX:S CEFALEA EN REGION OCCIPITAL Y AHOR A BIPARIETAL, SENSACIÓN VERTIGINOSA DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN, 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 AFEBIRL HIDRATDA

T/A: 106/60, FC: 82X" FR: 20X" SA02: 98% AL AIRE, PESO: 62KG, T: 36.5°C

NORMOCEFALA, OTOS BIALTEL A NORMAL, ORL CONGESTIVA, HIPERTROFIA GRADO II, NO LEUCOPLACAS, MUCOIS A ORAL HÚMEDA CUELLO MOVIL, NO MASAS

RUIDOS CARDIACOS RIMITICO,S NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NO AGRAGDOS PULMAONRES, COM DOLRO EN TODO EL TORAX PARTE ANTERIOR

ABDOMEN SIN SISGSNO DE IIRITIACON PERITONAL NO S E PALAPNA MASAS

NEURO: ALERTA, ACTIVA, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, MOVILZA LAS 4 EXTREMIDADES, NO ASIMETRIA FACIAL MARCHA NORMAL

LENGUAJE CLARO, PARES CRANENOS NORMALES

PSQUI: HABLA POCO Y REPSONDE 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.Pediatrica

- 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

### 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 Indicación:  
 PASAR A 70 CC HORA

#### Ejecutado

21056472 - CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP. BOLSA X 1000 ML BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 1000 ML. 1 - INTRAVENOSO Lot: SB18EU1 -FF: 2020-05-01 -FV: 2020-05-01

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 Indicación:  
 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

81000285 - TRAMADOL CHLORH AMP X50MG P777268 AMPOLLA 1 - INTRAVENOSO Lot: 1182016 -FF: 2020-03-01 -FV: 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

81000268 - RANITIDINA AMPOLLA X 50 MG P777234 UNIDAD 1 - INTRAVENOSO Lot: 8GC1225A -FF: 2020-02-01 -FV: 2020-02-01

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

#### Laboratorios

197562 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

197562 903605 - 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 4.6  
 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

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	
	HCMC	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 <sup>3</sup> /uL			
	NRBC%	----	%			
	PLAQ	242	10 <sup>3</sup> /uL	150	500	
	RBC	4.95	10 <sup>6</sup> 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 <sup>3</sup>	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 paraclinico evaluado.  
no alteracion  
-- Fin de Nota. -- DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL - 50-2886 --

**Prof:** DIAZ BECERRA SEBASTIAN PAUL Reg: 50-2886

### U Ayudas Dx

342204 895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE  
SOD

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

### Indicaciones Médicas

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

Nota Indicación:

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

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

**CONSULTA (Inicio) // 2018-07-24 15:14:05**

**Acompañante:**

**Parentesco:** Padre o Madre

**Teléfono:**

### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

#### Motivo de Consulta

- 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 hablo con la mama a solas, manifestando angustia e impotencia en cuanto al alcance de las acciones de su hija quien maneja un cierto margen de manipulación, asumiendo en ocasiones el rol de víctima con respecto a los demás, con una tendencia hacia el desanimo, 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.

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 sí 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

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

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	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

<b>Condiciones generales</b> Normal	<b>Cabeza</b> Normal	<b>Ojos</b> Normal	<b>Oídos</b> Normal	<b>Nariz</b> Normal	<b>Orofaringe</b> Normal
<b>Cuello</b> Normal	<b>Dorso</b> Normal	<b>Mamas</b> Normal	<b>Cardíaco</b> Normal	<b>Pulmonar</b> Normal	<b>Abdomen</b> Normal
<b>Genitales</b> Normal	<b>Extremidades</b> Normal	<b>Neurológico</b> Normal	<b>Otros</b> 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 3.69, cloro 107.3 (no alteraciones)

paciente con dx anotados, compensado hemodinamicamente, sin signos dificultad respiratoria, sin requerimientos de oxígeno, tolerando la vía oral, durmiendo tranquila, sin ideación suicida en el momento, pendiente remisión a psiquiatría, se continúa con manejo instaurado y vigilancia clínica. se da recomendaciones de uso de tapabocas 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 clínica
- \* 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.....

### 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	INTRAVENOSOS #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 mama 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 remisión a psiquiatría 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 jelco 20(1) vena no funcional, se canaliza vena cefalica izquierda jelco 20(1) se toma muestra de glucosa hemograma y ionograma, se inicia ssn a 80cc/h por bomba de infusión se administra tramadol 50mg, i.v diluido lento, se coloca manilla de identificación se traslada a observación se ubica en cuna n° 6 19+00 entrego turno
  - P: PENDIENTE REMISIÓN A PSIQUIATRÍA DIETA CORRIENTE PARA LA EDAD pendiente reporte de laboratorios continuaur 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, conciente, afebril, hidratada, adecuado patron respiratorio, acceso venoso funcional en vena linea media derecha pasando SSN 0.9% a 80cc/h por bomba de infusión, 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**

#### Signos Vitales

Fecha	usuario	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2018-07-24 20:02:32	z470200093 - MUNERA GONZALEZ DORA CECILIA	119	75	36.5	75	20	99		62.6	156		

**Referencia - 655504 // Inicio**

#### Datos de la Referencia

##### Nota Remisoria

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** Clínica Calle 51 - Sala Observ.Pediatría

**Referencia - 655504 // Fin**