

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**

## HISTORIA CLÍNICA

## ATENCION DE URGENCIAS

## DATOS DEL PACIENTE

**Nº Historia Clínica:** 1000776083  
**Nombre Paciente:** ZAYDA BOHORQUEZ VELASQUEZ  
**Fecha Nacimiento:** 16/octubre/2001 **Edad Actual:** 16 Años \ 10 Meses \ 0 Días  
**Dirección:** CALLE 76 sur n 13 b 31 este  
**Procedencia:** LOC. SAN CRISTOBAL

FECHA DE FOLIO:	15/08/2018 4:09:13 p. m.	Nº FOLIO:	2
Identificación:	1000776083	Sexo:	Femenino
Estado Civil:	Soltero		
Teléfono:	3228056439		
Ocupación:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		

## DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** EPS FAMISANAR SAS  
**Plan Beneficios:** EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%

**Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Nivel - Estrato:** CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMIV

**DATOS DE LA ADMISIÓN:**

<b>Nº INGRESO:</b>	3227692	<b>FECHA DE INGRESO:</b>	15/08/2018 3:25:47 p. m.
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b>	No_Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b>	Enfermedad_General
<b>RESPONSABLE:</b>	ADRIANA VELASQUEZ	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b>	CALLE 76 sur n 13 b 31 este
<b>PAREN TESCO RESPONSABLE</b>	MAMA	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b>	
<b>CENTRO DE ATENCIÓN:</b>	2LV - UMHES LA VICTORIA	<b>ÁREA DE SERVICIO:</b>	2LVU01 - LA VICTORIA URGENCIAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS
<b>TRIAGE:</b>	399892	<b>Fecha Triage:</b>	15/08/2018 3:21:34 p. m.
<b>NIVEL EDUCATIVO</b>	4.MEDIA ACADÉMICA O CLÁSICA	<b>1 - TRIAGE I ATENCIÓN INMEDIATA</b>	
<b>OCUPACION:</b>	ESTUDIANTE	<b>ETNIA</b>	6.NINGUNO DE LOS ANTERIORES
		<b>DISCAPACIDAD</b>	NO
		<b>TIPO DE DISCAPACIDAD</b>	
		<b>RELIGION:</b>	1.CATOLICISMO
		<b>RESPONSABLE SI</b>	

**MOTIVO DE CONSULTA**

" ME MANDAN DEL COLEGIO PORQUE INTENTE SUICIDARME "

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUIEN ES REMITIDA DE INSTITUCION COLEGIO MADRE PAULA MONTAL POR INTENTO SUICIDA , REFIERE INTENTO DE AHORCAMIENTO, ADICIONAL MULTIPLES AUTOLESIONES EN BRAZOS ( CUTTING) Y REFIERE INTENTOS PREVIOS ASISTE PARA VALORACION , SE INTERROGA A MENOR QUIEN INDICA ELLA SE SIENTE TRAUMATIZADA PORQUE HACE 2 AÑOS ESTA EN SEGUIMIENTO POR ABUSO SEXUAL REALIZADA POR ABUELO MATERNO YA ESTA ESTABLECIDA DENUNCIA MADRE REFIERE SEGUIMIENTO EN JUNIO Y JULIO, EN ULTIMO CONTROL INDICAN MANEJO CON SERTRALINA POR EPISODIOS DEPRESIVOS. MENOR REFIERE YA NO TIENE GANAS DE ESTUDIAR QUIERE MORIRSE, PRESENTA LLANTO FACIL, RREFIERE SEGUNDO INTENTO DESDE EVENTO TRAUMATICO, A PESAR DE MEDICACION Y SEGUIMIENTO PERSISTEN IDEAS SUCIDAS ESTRUCTURADAS, IDEAS DE DESMOTIVACION Y QUERER ACABAR CON SU VIDA, SIENTE QUE NO SE HA REALIZADO UN ADECUADO PROCESO POR APLAZAR CITACIONES QUE CONKPLEVEN A UN ADECUADO SEGUIMIETO DE SU CASO DE ABUSO.

## ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	15/08/2018	NIEGA
Quirúrgicos	15/08/2018	NIEGA
Transfusionales	15/08/2018	NIEGA
Traumáticos	15/08/2018	NIEGA
Alérgicos	15/08/2018	NIEGA
Farmacológicos	15/08/2018	SERTRALINA 1 TABLETA AL DIA
Familiares	15/08/2018	ABUELA MATERNA CA SENO
Psicológicos	15/08/2018	ABUSO SEXUAL
Ginecobstétricos	15/08/2018	MENARQUIA 14 AÑOS , CICLOS IRREGULARES, FUR 04/07/2018
Planifica	True	11/06/2018 IMPLANTE SUBDERMICO 5 AÑOS
EUP	G	P A C V E M

## REVISIÓN POR SISTEMAS

DIETA CORRINETE NIEGA SINTOMAS URINARIOS NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS , NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES,REFIERE LEUCORREA ASOCIADA A PRURITO

Menarquia	14,00	Años	Ciclos	IRREGULAR	FUR	04/07/2018
-----------	-------	------	--------	-----------	-----	------------

## EXÁMEN FÍSICO

TEMP	36,00	FR	21	FC	160	TA	117	/	77	TAM	90,30	EVA	2	/10	GLASGOW	158	/15
PESO	70,00	TALLA	168,00	IMC	24,80		SAT.O2	96			FiO2	21	CONDICIONES		REGULARES		

### OBSERVACIONES

PACINETE CONSCIENTE AFEBRIL COLABRODORA LLANTO FACIL, ANGUSTIA , SENTIMIENTO DE TRISTEZA

## SISTEMA

Cabeza:	NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OIDO EXTERNO SIN DEFORMIDADES, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAS ROSADA, NO RINORREA NI DEFORMIDADES EN NARIZ, FARINGE ROSADA NO PLACAS
Cuello:	CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS NO DOLOR, NO RETRACCIONES, NO INGURGITACION, NO ESPASMOS.
Torax:	TORAX SIMETRICO, SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, MAMAS SIN MASAS NO RETRACCIONES SIN SECRECION
Abdomen:	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS, NI DISTENSION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION NEGATIVA
Genitourinario:	GENITALES NORMOCONFIGURADOS FEMENINOS
Osteoarticular:	EXTREMIDADES: SIN DEFORMIDADES. NI ASIMETRIAS. ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.MARCHA NORMAL

## ATENCION DE URGENCIAS

FECHA DE FOLIO: 15/08/2018 4:09:13 p. m.

N° FOLIO: 2

Nombre Paciente: ZAYDA BOHORQUEZ VELASQUEZ

N° Historia Clínica: 1000776083

Neurológico: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, PUPILA REACTIVA A LA LUZ, NO SIGNOS MENINGEOS. SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, FUERZA 5/5, REFLEJOS --++/++++ PACIENTE CON SENTIMIENTOS DE TRISTEZA, DE SEÑAL, REFIERE NO QUIERE SEGUIR VIVIENDO, NO SIENTE QUE PUEDA MANEJAR LA SITUACIÓN LA AGONÍA EVENTO TRAUMÁTICO PREVIO, LLANTO FÁCIL

Piel y Faneras: PIEL: SIN EVIDENCIA DE ICTERICIA, SIN LESIONES, SIN MASAS NI HEMORRAGIAS, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN. SIN EDEMAS

## ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ABUSO SEXUAL ASISTE EL DÍA DE HOY REMITIDA DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE REFIEREN PACIENTE CON INTENTO SUICIDA ADENMÁS DE HALLAZGO DE AUTOLESIONES ( CUTTING ) TRAÍDA PARA VALORACIÓN, PACIENTE MANEJADA PARA TRASTORNO DEPRESIVO SECUNDARIO A EVENTO TRAUMÁTICO MANEJADA CON SERTRALINAM SIN EMERGENCIA BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO, REFIERE PERDIÓ INTERÉS POR HACER COSAS COTIDIANAS SOLO QUIERE MORIR, SIENTE QUE NO PUEDE CONSEGUIR EVENTO TRAUMÁTICO, REFIERE ADICIONAL SEGUNDO INTENTO SUICIDA 1ER INTENTO CON INTOXICACIÓN MEDICAMENTOSA Y ACTUALMENTE AHORCAMIENTO, ADENMÁS DE AUTOLESIONES SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA PARA MANEJO SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA SE LLENA FICHA DE NOTIFICACIÓN PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

TIPO DE DIETA NORMAL

## PLAN DE MANEJO

OBSERVACIÓN URGENCIASSS VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

## DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal	Dx Ingreso	Dx Egreso
F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO	Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Observación					

## EXAMENES SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observación
--------	----------	-------------

Fecha

Realización:

Fecha Resultado:

Resultado:

Fecha Interpretación:

Análisis:

## PLAN DE TRATAMIENTO

Cantidad	Nombre	Observación
----------	--------	-------------

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observación
--------	----------	-------------

## PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

Nombre	Cantidad	Observación
--------	----------	-------------

## INDICACIONES DE SALIDA

Dieta:

Recomendaciones:

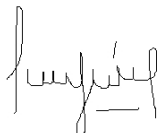
Actividad Física:

Pedir Cita: Días Cita con:

Sitio:

## INDICACIONES MEDICAS

Tipo Indicación: Urgencias\_Observación  
Detalle Indicación: OBSERVACIÓN URGENCIASSS VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA



Nombre Médico: JACOME MARTINEZ LINA DANIELA  
Registro: 1032450623  
Especialidad: MEDICINA GENERAL CAPS ALTAMIRA

# RESPUESTA INTERCONSULTA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

FECHA DE FOLIO: 15/08/2018 6:31:10 p. m. N° FOLIO: 3

## DATOS DEL PACIENTE:

<b>N° HISTORIA CLINICA:</b> 1000776083	<b>IDENTIFICACION:</b> 1000776083	<b>EDAD:</b> 16 Años \ 10 Meses \ 0 Días
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> ZAYDA BOHORQUEZ VELASQUEZ	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 16/10/2001 12:00:00 a. m.	<b>SEXO:</b> Femenino
<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero	<b>NIVEL / ESTRATO:</b> CONT. BENEFICIARIO NIV. 1 CAT. A MENOR A 2 SMMMLV	
<b>ENTIDAD:</b> EPS017	<b>TIPO DE REGIMEN:</b> Contributivo	
<b>DIRECCION:</b> CALLE 76 sur n 13 b 31 este	<b>TELEFONO:</b> 3228056439	<b>PROCEDENCIA:</b> LOC. SAN CRISTOBAL

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

<b>N° INGRESO:</b> 3227692	<b>FECHA DE INGRESO:</b> 15/08/2018 3:25:47 p. m.
<b>FINALIDAD CONSULTA:</b> No Aplica	<b>CAUSA EXTERNA:</b> Enfermedad_General
<b>RESPONSABLE:</b> ADRIANA VELASQUEZ	<b>DIRECCION RESPONSABLE:</b> CALLE 76 sur n 13 b 31 este
	<b>TELEFONO RESPONSABLE:</b> 3228056439

## RESPUESTA INTERCONSULTA

<b>AREA</b>	2LVE10 - LA VICTORIA UNIDADES ESPECIALES UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACION (BAJA COMPLEJIDAD)
<b>ESPECIALIDAD</b>	MEDICINA CONS EXT-URG-HOSP
<b>ANALISIS SUBJETIVO</b>	PACIENTE DE 16 AÑOS ACOMPAÑADA POR SU MADRE, ESCOLARIZADA, CURSANDO 10 BACHILLERATO. TRAIDA A CONSULTA DE URGENCIAS DIRECCIONADA DEL COLEGIO POR PRESENTAR IDEACION SUICIDA. REFIERE LA PACIENTE ANIMO TRISTE QUE HA AUMENTADO EN EL ULTIMO MES, CON IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO ESTRUCTURADAS, ASOCIADO A ALTERACION DE PATRON DE SUEÑO DADO POR INSMONIO DE DESPERTAR TEMPRANO, ANHEDONIA, REEXPERIMENTACION DE EVENTO TRAUMATICO (ABUSO SEXUAL HACE 7 AÑOS), TAMBIEN REFIERE CONDUCTAS EVITATIVAS QUE LE RECUERDEN EVENTO TRAUMATICO, ANSIEDAD Y LESIONES AUTOINFLINGIDAS (CUTTING) QUE REINICIARON DESDE HACE 2 DIAS (PREVIAMENTE LAS PRESENTO HASTA HACE 2 AÑOS)HA VENIDO EN MANEJO POR PSIQUIATRIA, RECIBIENDO SERTRALINA 50MG DIA DESDE HACE UNA SEMANA.NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIRURGICOS Y TOXICOS.
<b>ANALISIS OBJETIVO</b>	PORTE CUIDADO, ACTITUD CORDIAL, ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, PENSAMIENTO CON IDEAS DE MUERTE, SIN IDEAS DE SUICIDIO EN EL MOMENTO. AFECTO TRISTE, CON LLANTO. NO ALUCINACIONES. EULALICA. NORMOQUINETICA. INTROSPECCION PARCIAL. JUICIO DEBILITADO.
<b>RESPUESTA</b>	PACIENTE CON SINTOMAS DE TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMÁTICO, CON SINTOMAS DEPRESIVOS, SE CONSIDERA ALTO RIESGO DE AUTOAGRESIÓN, POR LO QUE SE DECIDE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE INICIA TRAMITES DE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTIL.
<b>DIAGNOSTICO</b>	F431 - TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO
<b>TRATAMIENTO</b>	HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE SALUD MENTALREMISION A USM INFANTILDieta CORRIENTESERTRALINA 50MG TAB 1-0-0DIFENHIDRAMINA 50MG CAP 1-0-1CONTROL DE SIGNOS VITALES SUPERVISION DE CONDUCTA.

## DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
F431	F431 - TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO



Profesional:GIANCARLOS PATIÑO MAZA

Registro Medico: 73207606

Especialidad:PSIQUIATRIA