

**ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID  
REMISIÓN DE PACIENTES****INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

<b>DE:</b> ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	<b>A:</b> OTRA INSTITUCIÓN
<b>CÓDIGO:</b> 860009555	HOSPITAL SANTA MATILDE
<b>MUNICIPIO:</b> MADRID	
<b>FECHA SOLICITUD:</b> 04/05/2018	<b>ESPECIALIDAD SOLICITANTE:</b> MEDICINA GENERAL
<b>EVENTO:</b> ENFERMEDAD GENERAL	
<b>SERVICIO QUE REMITE:</b> URGENCIAS	<b>MOTIVO DE REMISIÓN:</b> MAYOR NIVEL DE COMPL
<b>SERVICIO AL QUE REMITE:</b> URGENCIAS	

**IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO**

<b>Nº Historia:</b> TI. 1003689228	<b>Paciente:</b> BRICEÑO GARCIA NAYERLI ALEJANDRA	<i>cl. Emanuel Facer Dr Jairo Andrus Garay</i>
<b>Fecha Nacimiento:</b> 17/03/2002	<b>Edad:</b> 16 año(s) <b>Sexo:</b> FEMENINO	
<b>Residencia Habitual:</b> COLOMBIA* CUNDINAMARCA* MADRID		
<b>Responsable del Paciente:</b>		

**SIN DATOS****Residencia Actual:** MADRID CUNDINAMARCA**AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL****Régimen Contributivo - Beneficiario - Administradora:** EPS FAMISANAR SAS**SERVICIOS SOLICITADOS**

UNIDAD MENTAL.

**DIAGNÓSTICO****OBSERVACIONES**

SE REMITE A UNIDAD DE SALUD MENTAL DEBIDO A IDEAS DE MUERTE

**PRIORIDAD DE LA REMISION:** Prioritaria Urgente**DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO**

Consulta 04/05/2018 11:42 AM - DEANA PAOLA PARRA AGUIRRE - MEDICINA GENERAL

**I-IDENTIFICACIÓN****Historia:** 1003689228**Nombre:** NAYERLI ALEJANDRA BRICEÑO GARCIA**Fecha Nacimiento F:** 17/03/2002**Edad:** 16 Años**Sexo:** Femenino**Estado Civil:** Soltero**Dirección:** CRA IF 17A-16

## REMISIÓN DE PACIENTES

Teléfono: 3124987247

Barrio F: Primero de Mayo J

Municipio F: MADRID

Zona: URBANO

Tipo Vinculación F: Cotizante

Nombre Responsable F: ANA ROSA GARCÍAS TORRES

### II-MOTIVO DE CONSULTA

Fecha: 04/05/2018

Hora: 11-41

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Motivo de consulta: "LA LLEVE AL PSICOLOGO Y ME DIJERON QUE TENIA COMPORTAMIENTOS RAROS"

### III-ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD\* TRAIDA POR MADRE ANA ROSA\* POR ANTECEDENTE DE CUTTING A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES\* VALORADA POR PSICOLOGO EXTRA INSTITUCIONAL\* HACEN DIAGNÓSTICO DE TENDENCIA SUICIDA\* SEGUN REFIERE MADRE PACIENTE CON ACTITUD DESAFIANTE\* NO ACATA ORDENES\* Y PERSISTE OCASIONALMENTE CON REALIZACION DE LESIONES AUTOINFLINGIDAS.

### IV-REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistemas: NIEGA

Menarquia

.Si: SI

Menarquia.: 11 AÑOS

Ciclos: IRREGULAR

Fecha Última Menstruación: 15/04/2018

Inicio Vida Sexual

.No: SI

Paridad

Gestación: 0

Partos: 0

Cesáreas: 0

Abortos: 0

Vivos: 0

Mortinatos: 0

Ectópicos: 0

Gemelares: 0

Fecha Último Parto: 0

Gestante

No: SI

### V-ANTECEDENTES

1. Patológicos: NO REFIERE

2. Farmacológicos: NO REFIERE

3. Quirúrgicos: NO REFIERE

4. Hospitalizaciones: NO REFIERE

5. Tóxicos: NO REFIERE

6. Alérgicos: NO REFIERE

7. Traumáticos: NO REFIERE

8. Psiquiátricos: NO REFIERE

9. Enfermedades de la infancia: NO REFIERE

10. Familiares: NO REFIERE

11. Otros: NO REFIERE

Estado de Conciencia

Consciente: SI

## REMISIÓN DE PACIENTES

### Signos Vitales

Tensión Arterial (TA): 115/60  
Frecuencia Cardíaca (FC): 66.00  
Frecuencia Respiratoria (FR): 21  
Temperatura °C: 36.00  
30. Peso (Kg): 64.00  
Talla (m): 1.62  
I.M.C.: 22.68  
Perímetro Cefálico: 53  
Oximetría: 95  
Glasgow: 15

### Hallazgos

Estado general NORMAL.

Cabeza y Cuello: NORMOCEFALO\* MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OROFARINGE NO CONGESTIVA AMIGDALAS DE ASPECTO NORMAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL\* CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

### Tórax y Mama

Mama: NORMAL

Cardiopulmonar: SIMETRICO\* EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR ADECUADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

### Hallazgos

Abdomen: ABDOMEN BLANDO\* DEPRESIBLE\* NO MASAS\* NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL\* PERITONISMO PRESENTE

Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE

Extremidades: SIMETRICAS SIN EDEMAS\* ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS\* ADECUADA PERFUSION DISTAL

Piel: NORMAL

Neurológico: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR\* REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS NORMALES\* NO SIGNOS MENINGEOS

### VI EXAMEN FÍSICO

Discapacidad?: NO

### RIESGO

RIESGO DE ALERGIA: NO

RIESGO DE CAIDAS: NO

RIESGO DE ULCERAS: NO

### VII IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx. Principal: F688-OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Análisis y Conducta: PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD\* TRAIDA POR MADRE ANA ROSA\* POR ANTECEDENTE DE CUTTING A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES\* VALORADA POR PSICOLOGO EXTRA INSTITUCIONAL\* HACEN DIAGNOSTICO DE TENDENCIA SUICIDA\* SEGUN REFIERE MADRE PACIENTE CON ACTITUD DESAFIANTE\* NO ACATA ORDENES\* Y PERSISTE OCASIONALMENTE CON REALIZACION DE LESIONES AUTOINFLINGIDAS. AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES\* SIN EMBARGO CON ACTITUD DESAFIANTE\* NO RESPONDE FACILMENTE A INTERROGATORIO\* SE INDICA POR EL MOMENTO VALORACION POR PSIQUIATRIA

Interconsulta 04/05/2018 01:01 PM - LUDWING ENRIQUE PAJARO SILVA - PSIQUIATRIA

### I-IDENTIFICACIÓN

Fecha: 04/05/2018

Nombre: NAYERLI ALEJANDRA BRICEÑO GARCIA

Edad: 16 Años

Historia: 1003689228

Procedencia: .

Nombre: NAYERLI ALEJANDRA BRICEÑO GARCIA

Estado Civil: Soltero

Fecha Nacimiento F: 17/03/2002

## REMISIÓN DE PACIENTES

### Signos Vitales

Tensión Arterial (TA): 115/60  
Frecuencia Cardíaca (FC): 66.00  
Frecuencia Respiratoria (FR): 21  
Temperatura °C: 36.00  
30. Peso (Kg): 64.00  
Talla (m): 1.62  
I.M.C.: 22.68  
Perímetro Cefálico: 53  
Oximetría: 95  
Glasgow: 15

### Hallazgos

Estado general NORMAL.

Cabeza y Cuello: NORMOCEFALO\* MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OROFARINGE NO CONGESTIVA AMIGDALAS DE ASPECTO NORMAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL\* CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

### Tórax y Mama

Mama: NORMAL

Cardiopulmonar: SIMETRICO\* EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR ADECUADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

### Hallazgos

Abdomen: ABDOMEN BLANDO\* DEPRESIBLE\* NO MASAS\* NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL\* PERITONISMO PRESENTE

Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE

Extremidades: SIMETRICAS SIN EDEMAS\* ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS\* ADECUADA PERFUSION DISTAL

Piel: NORMAL

Neurológico: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR\* REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS NORMALES\* NO SIGNOS MENINGEOS

### VI EXAMEN FÍSICO

Discapacidad?: NO

### RIESGO

RIESGO DE ALERGIA: NO

RIESGO DE CAIDAS: NO

RIESGO DE ULCERAS: NO

### VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx. Principal: F688-OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Análisis y Conducta: PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD\* TRAIDA POR MADRE ANA ROSA\* POR ANTECEDENTE DE CUTTING A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES\* VALORADA POR PSICOLOGO EXTRA INSTITUCIONAL\* HACEN DIAGNOSTICO DE TENDENCIA SUICIDA\* SEGUN REFIERE MADRE PACIENTE CON ACTITUD DESAFIANTE\* NO ACATA ORDENES\* Y PERSISTE OCASIONALMENTE CON REALIZACION DE LESIONES AUTOINFLINGIDAS. AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES\* SIN EMBARGO CON ACTITUD DESAFIANTE\* NO RESPONDE FACILMENTE A INTERROGATORIO\* SE INDICA POR EL MOMENTO VALORACION POR PSIQUIATRIA

Interconsulta 04/05/2018 01:01 PM - LUDWING ENRIQUE PAJARO SILVA - PSIQUIATRIA

### I-IDENTIFICACIÓN

Fecha: 04-05-2018

Nombre: NAYERLI ALEJANDRA BRICEÑO GARCIA

Edad: 16 Años

Historia: 1003689228

Procedencia: .

Nombre: NAYERLI ALEJANDRA BRICEÑO GARCIA

Estado Civil: Soltero

Fecha Nacimiento F: 17/03/2002

## REMISIÓN DE PACIENTES

Menarquia

Ciclos: IRREGULAR

Fecha Última Menstruación: 15/04/2018

IV-REVISIÓN POR SISTEMA

Cabeza y Cuello: NORMAL

Órganos de los Sentidos: NORMAL

Inicio Vida Sexual

No.: SI

IV-REVISIÓN POR SISTEMA

Cardiopulmonar: NORMAL

Gastrointestinal: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Osteomuscular: NORMLA

Neurológico: NORMAL

V-ANTECEDENTES

Médicos: NIEGA

Paridad

Gestación: 0

V-ANTECEDENTES

Quirúrgicos: NO RIFIERE

Paridad

Partos: 0

V-ANTECEDENTES

TRAUMÁTICOS: NIEGA -

Paridad

Cesáreas: 0

Abortos: 0

V-ANTECEDENTES

Ginecobstétricos: G0P0V0 FUR 15/04/2018 NO PNF

Toxicos: NIEGA

Paridad

Vivos: 0

Mortinatos 0

V-ANTECEDENTES

Alergicos: NIEGA

Venereas: NIEGA

Paridad

Ectópicos: 0

Gemelares: 0

V-ANTECEDENTES

Psiquiátrico: NIEGA

Familiares: ABUELA CN DEMENCIA

Paridad

Fecha Último Parto 0

Gestante

No.: SI

## REMISIÓN DE PACIENTES

### V-ANTECEDENTES

1. Patológicos:NO REFIERE
2. Farmacológicos:NO REFIERE
3. Quirúrgicos:NO REFIERE
4. Hospitalizaciones:NO REFIERE
5. Tóxicos:NO REFIERE
6. Alérgicos:NO REFIERE

#### Signos Vitales

Tensión Arterial (TA): 120/80

Frecuencia Cardíaca (FC):85.00

### V-ANTECEDENTES

7. Traumáticos:NO REFIERE

#### Signos Vitales

Frecuencia Respiratoria (FR):20

### V-ANTECEDENTES

8. Psiquiátricos:NO REFIERE

#### Signos Vitales

Temperatura °C:37.00

### V-ANTECEDENTES

9. Enfermedades de la infancia:NO REFIERE
10. Familiares:NO REFIERE

#### Signos Vitales

30. Peso (Kg):6.00

### V-ANTECEDENTES

11. Otros:NO REFIERE

#### Signos Vitales

Talla (m):5'165.00

Cabeza:NORMAL

#### Estado de Conciencia

Consciente:SI

#### Signos Vitales

Ojos:NORMAL

ORL:NORMAL

Cuello:NORMAL

Torax:NORMAL

Corazón:NORMSL

Pulmones.: N

Tensión Arterial (TA): 115/60

Abdomen:NORMAL

Frecuencia Cardíaca (FC):66.00

Genitales: N

Frecuencia Respiratoria (FR):23

Temperatura °C:36.00

Extremidades:NORMAL

30. Peso (Kg):64.00

Piel:NORMAL

Talla (m):1.62

Sistema Nervioso Central:NORML

I.M.C. 22.68

#### Estado de Conciencia

Consciente:SI

## REMISIÓN DE PACIENTES

### Signos Vitales

Perímetro Cefálico: 53

Oximetría: 95

Glasgow: 15

### Hallazgos

Estado general: NORMAL

Cabeza y Cuello: NORMOCEFALO\* MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OROFARINGE NO CONGESTIVA AMIGDALAS DE ASPECTO NORMAL PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTÉRICAS OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL\* CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

### Tórax y Mama

Mama: NORMAL

### Hallazgos

Estado general: NORMAL

### Tórax y Mama

Cardiopulmonar: SIMETRICO\* EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SINCRÓNICOS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR ADECUADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

Mama: NORMAL

### VI EXAMEN FÍSICO

Discapacidad?: NO

### Hallazgos

Abdomen: ABDOMEN BLANDO\* DEPRESIBLE\* NO MASAS\* NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL\* PERITONISMO PRESENTE

Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE

### EXAMEN MENTAL

Porte: ADECUADO

### Hallazgos

Extremidades: SIMÉTRICAS SIN EDEMAS\* ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS\* ADECUADA PERFUSION DISTAL

### EXAMEN MENTAL

Actitud: COLABORADORA

### Hallazgos

Piel: NORMAL

Neurológico: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR\* REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES\* NO SIGNOS MENINGEOS

### EXAMEN MENTAL

Conciencia: ALERTA

Atención: HIPOPROSÉXICO

### VI EXAMEN FÍSICO

Discapacidad?: NO

### EXAMEN MENTAL

Orientación: ORIENTADO

### RIESGO

RIESGO DE ALERGIA: NO

### EXAMEN MENTAL

Pensamiento Curso: NORMAL

Pensamiento Contenido: POBREZA IDEATIVA

### RIESGO

RIESGO DE CAIDAS: NO

## REMISIÓN DE PACIENTES

### EXAMEN MENTAL

Otros\*: AFECTO CONSTREÑIDO IRRITABLE IDEAS DE MINUSVALIA Y MUERTE

### RIESGO

RIESGO DE ULCERAS: NO

### EXAMEN MENTAL

Las Ideas Encontradas Son: NO DELIRANTES

INTELIGENCIA: NIVEL PROMEDIO

### VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx. Principal: F688-OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS

### EXAMEN MENTAL

Conducta Motora: HIPOBULIA

Conciencia de Enfermedad: NO PRESENTA

Conducta Alimentaria: NORMAL

Juicio de Realidad: DEBILITADO

### VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Análisis y Conducta: PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD\* TRAJIDA POR MADRE ANA ROSA\* POR ANTECEDENTE DE CUTTING A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES\* VALORADA POR PSICOLOGO EXTRA INSTITUCIONAL\* HACEN DIAGNOSTICO DE TENDENCIA SUICIDA\* SEGUN REFIERE MADRE PACIENTE CON ACTITUD DESAFIANTE\* NO ACATA ORDENES\* Y PERSISTE OCASIONALMENTE CON REALIZACION DE LESIONES AUTOINFLINGIDAS. AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES\* SIN EMBARGO CON ACTITUD DESAFIANTE\* NO RESPONDE FACILMENTE A INTERROGATORIO\* SE INDICA POR EL MOMENTO VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA

### EXAMEN MENTAL

Sueño: NORMAL

### VII-IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Dx. Principal: F321-EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Análisis: SE REMITIR A UNIDAD DE SALUD MENTAL, DEBIDO A IDEAS DE MUERTE. EN CASO DE AGITACION MOTORA ADMINISTRAR MIDAZOLAM 5 MG IM

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: DIANA PAOLA PARRA AGUIRRE

Firma



Registro: 1070963490