PAG:

1 de

HISTORIA CLINICA:

1007096520

HISTORIA CLINICA

FECHA:

27/02/2017

HORA:

10:37:01AM

CAJA DE COMPESACION FAMILIAR CAFAM NIT 860013570-3 SUBDIRECCION DE SA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE:

MEDINA TORO ERIKA CAROLINA

IDENTIFICACION:

1007096520

SEXO:

FEB 21 2017 12:48AM

EDAD AL INGRESO: 15 AÑOS 7 MESES 28

DIAS ID:

MDTRER01062401

INF.INGRESO: INF. EGRESO:

UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

CAMA:

UCIA6

ΤI

DIAGNOSTICOS

FEB 21 2017 12:00AM P93X REACCIONES E INTOXICACIONES DEBIDO A DROGAS ADMINISTRADAS AL FETO Y AL REAUTOR: CLI SPROCKEL DIAZ JOHN JAIME-PEDIATRIA

EVOLUCION

1 FEB 21 2017 1:02AM

SUBJETIVO

FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION: 21/02/17

FECHA DE INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS: 21/02/17

NOTA DE INGRESO UCI

PACIENTE DE 15 ADOS QUIEN REFIERE EL DIA DE AYER HACE APROX 6 HORAS POSTERIOR A DISCUSION INGESTA DE ACETAMINOFEN ASA NAPROXEN METRONIDAZOL SULFATO FERROSO CALCIFORTE DETERGENTE CON POSTERIOR EMESIS EN SEISOPORTUNIDADES , HEMATEMESIS EN 1 OCASIÊN TAQUICARDIA Y DIAFORESIS POR LO QUE REMITEN. EN SUBA INICIAN MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS E INFUSION DE OMEPRAZOL NO SE REALIZA LAVADO GASTRICO

ANTECEDENTES

MEDICOS RECIBE METRONIDAZOL NAPROXENO

OX NIEGA

FUP 03/10/16 FUM 10/02/17 PLAN YADEL G1P1

REFIERE HISTORIA CLINICA MUERTE DE HIJO HACE I MES AL PARECER MUERTE SUBITA DEL

LACTANTE

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

PACIENTE CONCIENTE ALERTA HIDRATADA

TA 114/61 FC 93 SAT 98% GLUC 130

MUCOSAS HUMEDAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

EXTREMIDADES NO EDEMAS

ANALISIS

ANALISIS

PACIENTE EN SEGUNDA DECADA DE LA VIDA QUIEN REFIERE INGESTA DE ACETAMINOFEN NAPROXENO METRONIDAZOL POSTERIOR A DISCUSION, NO ES POSIBLE CUANTIFICAR CANTIDADES AL MOMENTO DEL INGRESO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SE HOSPITALIZA EN UCI PARA VIGILANCIA METABOLICA, ALTO RIESGO DE DISFUNCION HEPATICA Y RENAL

PLAN

DIAGNOSTICOS

HISTORIA CLINICA:

1007096520

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN NAPROXENO DEPRESION
JUSTIFICACION ESTANCIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RIESGO DE INSUFICIENCIA HEPATICA Y RENAL

PLAN
NADA VIA ORAL
SOLUCION SALINA BOLO DE CONTINUAR A 80CC/H
OMEPRAZOL 8MGIV/HORA
GLUCOMETRIA C/8H
SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO PERFIL HEPATICO RENAL
TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO
EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
CUIDADOS DE PIEL - PREVENCION DE ESCARAS

AUTOR

CLI RODRIGUEZ URUENA SAMUEL JESUS-PEDIATRIA

25 FEB 27 2017 10:11AM

SUBJETIVO

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION: 21/02/17

FECHA DE INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS: 21/02/17

FECHA DE EGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS: 27/02/17

EVOLUCION MAĐANA

PACIENTE 15 AĐOS DIAGNOSTICOS

INTOXICACION EXOGENA POR ACETAMINOFEN NAPROXENO

INTENTO SUICIDA

DEPRESION

ACCESOS

VENA PERIFERICA MIEMBROS SUPERIOR DERECHO INSERCION UCI 25/02/2017

OBJETITO

EXAMEN FISICIO

ACEPTABLE ESTADO GENERAL

TA 118/56 FC 80X; FR 14X; T 36.2;C SPO2 91%

GLUCOMETRIAS: 87, 92, 86, 77 MG/DL

LADM 2720CC LELIM 1800CC AFEBRIL

ALERTA, COLABORADORA, NO SIGNOS FOCALES, RSCSRS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL,

SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO. NOD EFENDIDO. TOLERANDO LA VIA ORAL. EXTREMIDADES SIN

DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL

PARACLINICOS.

26/02/17 GASIMETRIA: EQUILIBRIO ACIDOBASICO. SIN COMPROMISO DE OXIGENACION PAO2/FIO2: 422

27/02/17 PT 12.3 PTT 23.3 INR 0.88 SGOT 74 SGPT 206

TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. TRASAMINITIS SIN PROGRESION

<u>ANALISIS</u>

ANALISIS:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ESTABLE EN EL MOMENTO, EN FASE IV DE INTOXICACION POR ACETAMINOFEN. CON TENDENCIA A MEJORIA DE CUADRO HEPATICO. CONDICION

HEMODINAMICA ESTABLE. SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. ADECUADA MECANICA VENTILATORIA. SIN DETERIORO DE NDICES DE OXIGENACION. METABOLICAMENTE ESTABLE. DADA CONDICION CLINICA CON TENDENCIA A LA

MEJORIA. SE DECIDE AUTORIZAR SU TRASLADO A PISO E INICIAR TRAMITE DE REMSION PARA MANEJO

EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. PACIENTE Y FAMILIARES INFORMADOS.

HISTORIA CLINICA:

1007096520

PLAN

PLAN:

PENDIENTE TRASLAD9O A PISO. CONTINUA MANEJO POR MEDICINA INTERNA

SE INICIA TRAMITE DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

TROMBOPROFILAXIS MECANICA

CABECERA 30 - 45 GRADOS

DIETA BLANDA ASISTIDA

L RINGER A 80 CC/H

OMEPRAZOL 40MG IV DIA

GLUCOMETRIAS C/8 HORAS

TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA POR TURNO

EXTREMAR MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE PIEL - PREVENCION DE ESCARAS

ANOTAR EN HISTORIA CLINICA RIESGO DE CAIDAS

AUTOR

CLI RODRIGUEZ URUENA SAMUEL JESUS-PEDIATRIA

<u>INTERCONSULTAS</u>

3208156 FEB 21 2017 4:25PM

<u>DLAGNOSTICO: Z658 — OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES</u> SE DA EL ESPACIO CON ERIKA QUIEN REFIERE QUE INGRESO EL DIA DE AYER A LA UCI DEBIDO A UN CUADRO DE INTOXICACION EXOGENA ASOCIADO AL CONSUMO DE ACETAMINOFEN, NAPROXENO, METRONIDAZOL, POSTERIOR A DISCUSION CON SU MAMA. LIMITANDOSE EL ALCANCE DE SU AUTOCONTROL PRIORIZANDO LA IMPULSIVIDAD COMO PARTE DE LA TOMA DE DECISIONES Y/O ACCIONES: ES ASI COMO. DURANTE LA VALORACION SE IDENTIFICAN UNA SERIE DE CIRCUNSTANCIAS QUE HAN AFECTADO LA SEGURIDAD DE ERIKA COMO ES UNA CONDUCTA SEXUALIZADA HACE APROXIMADAMENTE 2 A±OS POR PARTE DE LA PAREJA DE LA MAMA. CONFRONTANDOLA CON EL ROL DE CUIDADO POR PARTE DE SU MAMA QUIEN DESESTIMO LA VERSION DE ERIKA LO CUAL AFECTO EL VINCULO EN TERMINOS DE LA INTERACCION COMO REFERENTE AFECTIVO. IGUALMENTE. TUVO UNA PERDIDA EL A±O PASADO YA QUE SU BEBE NACIO CON CIERTAS DIFICULTADES DE SALUD REQUIRIENDO HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL. FALLECIENDO EN CASA DEBIDO A UNA COMPLICACION SIENDO UN DUELO QUE ERIKA NO HA LOGRADO CERRAR ADEMAS DE NO CONTAR CON NINGUN TIPO DE ACOMPA±AMIENTO POR PARTE DEL PAPA DE SU HIJO; SIENDO CIRCUNSTANCIAS QUE POR SU INMADUREZ HAN LIMITADO LOS MECANISMOS PARA AFRONTAR LAS SITUACIONES ASOCIADAS A SU DIA A DIA, SIN TENER UNA PERSPECTIVA CLARA DEL "DEBER SER" ACORDE A SU

ES ASI COMO, SE LE ENFATIZO ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE SER CONSISTENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Y/O PLANES COMO ES EL CONTINUAR CON SUS ESTUDIOS DE

BACHILLERATO. MANTENER UNA BUENA COMUNICACION CON SU MAMA COMO REFERENTE EMOCIONAL. SIGUIENDO LAS PAUTAS DADAS EN

PAG:

de la

HISTORIA CLINICA:

1007096520

CASA COMO PARTE DE LA CONVIVENCIA. LOGRANDO UNA ESTABILIDAD QUE DISMINUYA EL RIESGO DE CONDUCTAS QUE AFECTEN SU SALUD: ADEMAS SE LE REFUERZA LAS IMPLICACIONES EN CUANTO A UN POSIBLE MODELO PARA SUSHERMANAS MENORES EN CUANTO AA PROYECCION COMO FAMILIA. FINALMENTE. A PARTIR DE LA VALORACION SE DESESTIMA EL RIESGO DE UNA PROXIMA CONDUCTA DE AUTOAGRESION LOGRANDO UN APRENDIZAJE QUE LE PERMITE A ERIKA ASUMIR UN CRITERIOOBJETIVO CON RESPECTO A UN CONCEPTO DE AUTOCUIDADO QUE GARANTICE SU BIENESTAR. <u>AUTOR: CLI FARFAN LOPEZ DIANA XIMENA-PSICOLOGIA</u>



Página

Página No. : 1

Fecha de ingreso : 2017-02-26 01:32 Fecha de impresión : 2017-02-27 20:12

No. de Orden : 22611005

Paciente : MEDINA TORO ERIKA CAROLINA

Documento Id : 1007096520

Sede : CLINICA CALLE 51

Médico : MEDICO CLIENTE EXTERNO

Edad : 15 Años
Teléfono : 2212010

Teléfono : 2212010 Servicio : UCI ADULTO

No. ingreso : 1764086

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEMATOLOGIA			
CUADRO HEMATICO			
RECUENTO TOTAL GLOBULOS BLANCOS	6.05	uL^3	4 - 11.5
' NEUTROFILOS %	48.90	ફ	35 - 65
LINFOCITOS %	39.00	ક્ષ	20 - 40
MONOCITOS %	8.60	8	2.5 - 14
EOSINOFILOS %	3.30	8	1 - 4
BASOFILOS %	0.20	8	0 - 1
NEUTROFILOS	2.96		2 - 7.5
LINFOCITOS	2.36		1.5 - 4.5
MONOCITOS	0.52		0 - 1
EOSINOFILOS	0.20		
BASOFILOS	0.01		0 - 0.01
NRBC *%		8	
NRBC#		10³/uL	
RECUENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	4.39	10*6 x uL	4.1 - 5.3
HEMATOCRITO	36.8	96	36 - 49
HEMOGLOBINA	12.7	g/dL	12 - 16
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	83.8	fL	78 - 102
HB CORPUSCULAR MEDIA	28.9	pg	25 - 35
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	34.5	g/đL	31 - 37
RDW-CV	13.9	8	11.5 - 15.5
PLAQUETAS	223	10³/uL	150 - 500
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	12.4	fL	6.5 - 13
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	40.9	fL	
, .		Vb. SANDRA E	NATHALLE SIERRA FLORES

QUIMICA CLINICA

BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS

BILIRRUBINA TOTAL

0.72

mg/dl



Página No. : 2

Fecha de ingreso : 2017-02-26 01:32

Fecha de impresión : 2017-02-27 20:12

No. de Orden : 22611005

NITROGENO UREICO (BUN)

Técnica:Colorimetrica Enzimatica

Paciente : MEDINA TORO ERIKA CAROLINA

Documento Id : 1007096520

Sede : CLINICA CALLE 51
Médico : MEDICO CLIENTE EXTERNO

No. ingreso : 1764086

Edad : 15 Años

Teléfono : 2212010

Servicio : UCI ADULTO

Examen	Resultado	Unidades	Valore	s de Referencia
QUIMICA CI	LINICA		, 	
	NACIMIENTO PREMATURO 24 Horas : 1.0 - 6.0 48 Horas : 6.0 - 8.0 3 - 5 Días: 10.0 - 15.0 NACIMIENTO A TERMINO 24 Horas : 2.0 - 6.0			
	48 Horas : 6.0 - 7.0 3 - 5 Días: 4.0 - 12.0			
ADULTOS Y	NIÑOS: 0.0 -1.0			
BILIRRUBINA DIRECTA	0.38	mg/dl	*	0 - 0.3
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.34	mg/dl		0 - 0.6
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (GOT)	74.0	U/L	*	0 - 32
ALANINO AMINOTRANSFERASA (GPT)	209.0	U/L	*	0 - 24
CREATININA SERICA	0.53	mg/dl	(0.46 - 0.77
NEONATOS: Prematuros: 0.29 - 1.04 Término : 0.24 - 0.85				
Técnica:Colorimetrica Enzimatica				

Vb. SANDRA NATHALIE SIERRA FLORIS

mg/dl

5 - 18

Nota: la empresa no se responsabiliza de enmendaduras realizadas a este reporte

6.3

		\$4. * .	4º
		84	4) ,



22711003

Página No. : 1

Fecha de ingreso : 2017-02-27 01:01 Fecha de impresión : 2017-02-27 20:11

No. de Orden : 22711003

Paciente : MEDINA TORO ERIKA CAROLINA

Documento Id : 1007096520

Sede : CLINICA CALLE 51

Médico : MEDICO CLIENTE EXTERNO

No. ingreso : 1764115

Edad : 15 Años

Servicio

Teléfono : 2212010

Vb. Caren Dayan Coron⊖l Robeyo

Examen	Resultado	Unidade	s Valo	res de Referencia
COAGULACION				
,PT-INR				
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.3	Seg		12 - 15
CONTROL PT	14.1	Seg		
INR	0.88			
PTT _				
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	23.3	Seg	*	25 - 43
CONTROL PTT	28.9	Seg		
		Vb. Care	n Dayan Cor	onal Robayo
:				
•				
QUIMICA CLIN	CCA			
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (GOT)	74.0	U/L	*	0 - 32
ALANIŅO AMINOTRANSFERASA (GPT)	206.0	U/L	*	0 - 24
GASES ARTERIALES				
FÍO2	0.21			
pH	7.45			
PCO2	30.30			
PO2	88.70			
· SO2	96.90			
PHt	7.45			
PCO2t	30.30			
PO2t	88.70			
CHCO3	20.50			
BE :	-2.80			
BEecf	-3.50			

			t de de
			90 cm 55
	*		
4			