

Datos Personales: **Nombre del Paciente:** CLAUDIA MABEL DIAZ MONTERO **Identificación:** 1072466161
Genero: Femenino **Fecha de Nacimiento:** 04/10/1986 12:00:00 a. m. **Edad:** 31 Años 6 Meses 25 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Telefono: 3203713282// **Dirección de Residencia:** BARRIO DIVINO NIÑO JESUS LA VEGA CUND
Procedencia: LA VEGA **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Datos de Afiliación: **Entidad:** E.P.S. FAMISANAR S.A.S.
Tipo de Régimen: Regimen_Simplificado **Nivel Estrato:** SIN COPAGO
Datos del Ingreso: **Nombre del acudiente:** **Telefono del acudiente:**
Dirección del acudiente: **Ingreso:** 4181629
Fecha de Ingreso: 29/04/2018 11:48:59 a. m. **Causa Externa:** Enfermedad_General **Finalidad de Consulta:** Deteccion_Alteracion_A
dulto

REFERENCIA No. 30527

RESUMEN HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA

NATURAL: VILLETAPROCEDENTE: VEGAALERGICA: NIEGA ACOMPAÑANTE: JOSE RAMIREZ (ESPOSO)CALIDAD DE LA
INFORMAICON: BUENA MOTIVO DE CONSULTA: SE TOMO UN VENENO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD ACUDE REMITIDA DE LA VEGA EN COMPAÑIA DEL ESPOSO POR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE
EVOLCION QUIEN REFIERE QUE LA PACIETE EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ SE TOMO UN VENENO (NEGUVON) ORGANO FOSFORADO,
INGRESA A SITIO DE REMISION CON SIALORREA, RELAJACION DE ESFINTERES, LE REALIZAN LAVADO GASTRICO, COLOCAN
CARBON ACTIVADO E INICIAN ATROPINA, DECIDEN INICIAR TRAMITES DE REMISION POR PERSISTENCIA DEL DETERIORO
NEUROLOGICO, CON ABUNDANTES EPISODIOS DE EMESIS

ANTECEDENTES

Fecha: 29/04/2018, Tipo: MédicosNIEGA Fecha: 29/04/2018, Tipo: Quirúrgicos2 CESAREAS Fecha: 29/04/2018, Tipo: TóxicosBEBEDOR CRONICO

EXAMEN FISICO

Examen mental: Paciente en compañía del esposo al momento de la valoración, con porte cuidado, euprosexica, alerta, orientada en tiempo lugar y persona,
colaboradora, memoria remota, reciente e inmediata sin alteraciones; pensamiento sin trastornos del curso, con ideas de minusvalía, sensopercepción sin
alteraciones, lenguaje eulálico, afecto sin fondo predominante, sin ideas de muerte, ni de suicidio, sin alteración del sueño, Sin alteración alimentaria,
introspección pobre, prospección incierta, juicio debilitado.

TA 107/60mmHg FC 98x min FR 22x min T °C Glasgow 0 / 0

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

No complejidadRequiere manejo en unidad mental

Nombre IPS HUS **BOGOTA D.C.**

Resumen de Historia Clínica

Medico: CAROLINA ALBA ROSERO
Registro Médico: 52780933
Especialidad: PSIQUIATRIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los
prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros
medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha
del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por: 1014221164

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]

+++++ Respuesta Interconsulta Psiquiatría +++++Edad: 31 añosNatural: VilletaResidente y procedente: La Vega - CundinamarcaEstado civil: Unión Libre- Ocupación: Al hogar (antes cocinera en restaurante)Calidad de la información: Regular.Motivo de consulta: "Me tome un veneno"Motivo de interconsulta: "Intento suicida con órgano fosforado"Enfermedad Actual: Paciente femenina de 31 años quien se encontraba bajo los efectos del alcohol discutiendo con madre de la paciente, quien posterior a la discusión ingiere producto de tipo organofosforado (Neguvon). Encontrada por el esposo quien redireccionada inmediatamente al hospital de la Vega, en donde realizan atención inicial dando manejo con atropina, lavado gástrico, carbón activado y remiten a nuestra institución para manejo integral. Al ingreso paciente hemodinámicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria. Quien presenta dolor abdominal, el cual viene desde sitio de remisión, por lo que fue valorada por medicina interna, quienes consideran paciente con síndrome colinérgico, secundario a intento de suicidio con órgano fosforado, razón por la cual solicitan nuestra valoración. En el momento paciente en compañía de pareja actual. Refiere que desde hace 6 meses se encuentra sin empleo, tiempo desde el cual refiere disminución del ánimo, comenta que en la discusión con la madre se encontraba bajo los efectos del alcohol y "me corrió de la casa" asociado a situación económica actual, lo que la motivó a tomar "el sobre". Compañero sentimental actual de la paciente refiere que desconoce si tuvo un intento de suicidio previo comenta que "hace tiempo ella vivía con el otro marido y al parecer hizo un intento", la paciente niega. Refiere que en el momento se ha visto decaída, dado que la expareja de la paciente, es quien tiene los 3 hijos de la paciente y que le solicitó ayuda para la manutención de los mismos, sin embargo dado que la paciente no tiene trabajo ni dinero la expareja "le dijo que la iba a denunciar". Refiere ideas de preocupación, desesperanza, minusvalía, niega insomnio o alteraciones de la conducta alimentaria.Antecedentes Patológicos: niegaQuirúrgicos: pomeyFarmacológicos: No refiereAlérgicos: Diclofenaco. Tóxicos: Consumo de alcohol cada 8-15 días hasta la embriaguez. Transfusionales: NiegaFamiliares: Niega Examen mental: Paciente en compañía del esposo al momento de la valoración, con porte cuidado, euprosexica, alerta, orientada en tiempo lugar y persona, colaboradora, memoria remota, reciente e inmediata sin alteraciones; pensamiento sin trastornos del curso, con ideas de minusvalía, sensopercepción sin alteraciones, lenguaje eulálico, afecto sin fondo predominante, sin ideas de muerte, ni de suicidio, sin alteración del sueño, Sin alteración alimentaria, introspección pobre, prospección incierta, juicio debilitado.Análisis: Paciente femenina adulta joven quien se encuentra en el servicio de urgencias por intento de suicidio con órgano fosforado. Razón por la cual nos interconsultan. En el momento paciente alerta, orientada en 3 esferas, con afecto sin fondo predominante, sin ideas de muerte o de suicidio en el momento. En quien se considera intento de suicidio de alta letalidad, en el contexto de una reacción de ajuste, trastorno de consumo de alcohol grave y personalidad límite de la paciente. En quién se inician trámites de remisión a unidad de salud mental, dada pobre red de apoyo y personalidad borderline de la paciente, que favorecen un nuevo intento. En el momento sin indicación de psicofármaco, hasta no lograr mayor estabilidad orgánica. Se hará seguimiento por nuestro servicio.

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
T604	EFFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: RODENTICIDAS
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
S12710	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL COMPLEJIDAD MEDIANA

Medico: CAROLINA ALBA ROSERO

Registro Médico: 52780933

Especialidad: PSIQUIATRIA

“RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTICULO 18. DE LOS MEDIOS TÉCNICOS DE REGISTRO Y CONSERVACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro.”

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Impreso por:

1014221164

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.] NIT [899999032-5]