# **ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA REMISION DE PACIENTES**

Usuario:CINDY BEJARANO

#### INSTITUCION SOLICITANTE

DE: ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA OTRA INSTITUCIÓN **A**:

CODIGO: 832010436 ESE MARIA AUXILIADORA

MUNICIPIO: MOSQUERA

FECHA SOLICITUD: 05/05/2018 ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL

**EVENTO:** ENFERMEDAD GENERAL

SERVICIO QUE REMITE: MOTIVO DE REMISIÓN: NIVEL DE ATENCION

**SERVICIO AL QUE REMITE:** URGENCIAS

#### IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC 1073512105 Paciente MEDINA MURCIA JEIMY CAROLINA

Edad: 25 año(s) Fecha Nacimiento: 14/01/1993 Sexo: FEMENINO

Residencia Habitual: COLOMBIA\* CUNDINAMARCA\* MOSQUERA

Responsable del Paciente

Residencia Actual:

#### AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Beneficiario Administradora: EPS FAMISANAR SAS

#### SERVICIOS SOLICITADOS

VA LORAC ION Y MANEJO IN TEGRAL POS PSIQUIATRIA

# **DIAGNOSTICO**

#### **OBSERVACIONES**

PAC IEN TE DE 35 AÑOS QUIEN NI N GRESA POR PRESENTAR INTEN TO DE SUIC IDIO CON TAB LETAS DE EPAMIN \* L A DOSI INGERIDA ES TERAPEUTICA 200- 300 MG \* DOSIS NO TOXICA MOTIVO POR EL CUAL NO SE INIDICA SON DA NASOGASTRICA \*.

SS/LACTATO DE RIN GER 1500 CC EN BOLO \* CONTINUAR A 100 CC HORA /SS CH/PARC IAL DE ORINA /VDRL/BUN Y **CREATININA** 

Y SE REMITE PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA.

#### PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

# DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Consulta 05/05/2018 04:12 PM - MARIA GALEANO - MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACION GENERAL

Historia: 1073512105 Fecha: 05/05/2018 Hora: 16:09

Nombre: JEIMY CAROLINA MEDINA MURCIA

Edad: 25 Años

Fecha Nacimiento F: 14/01/1993

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

## **REMISION DE PACIENTES**

Estado Civil: Soltero Sexo: Femenino

Natural de: CUNDINAMARCA Procedente De: MOSQUERA Direccion: CALLE 5 N 14 71

Barrio F: VILLA MARIA III ETAPA

Municipio F: MOSQUERA

Zona: URBANO Telefono: 3204960297

IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE Nombre de Acompañante: MIREYA MURCIA

Identificacion del Acompañante:35

Direccion de Acompañante: CALLE 11 NUMERO 8-10 SANTA ANA

Tel. del Acompañante:0 Parentesco.: NO APLICA

IDENTIFICACION DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nombre Persona Responsable: 0

Identificación:0 Dirección.: 1

telefono de persona responsable:0

Datos de la Consulta

Tiempo en horas del reingreso?: NO APLICA Consulta urgencias accidente de trabajo?:NO

MOTIVO DE CONSULTA

Referido por paciente \*acompañante o autoridad: ME QUIERO MORIR

#### ENFERMEDAD ACTUAL

(Descripción médica):PACIENTE DE 25 AÑOS QUIEN CONSULTA POR HABER PRESENTADO UN IN TEN TO DE SUICIDIO CON FENITOINA / EPAMIN \* REFIERE QUE INGIRIO 300 MG \* SE EN CUENTRA CON ANIMO DEPRIMIDO \* HEMODINAMICAMENTE ESTABLE .

## REVISIÓN POR SISTEMAS

(Descripción de hallazgos positivos por sistemas):no presenta o no refiere

Antecedentes Familiares

Describa cuáles: CANCER PULMON ABUELA MATERNA

Antecedentes Personales
Ant. Patológicos: EPILEPSIA
Ant. Hospitalarios: NIEGA
Ant. Quirurgicos: POMEROY

Ant. Toxico-alergicos: NEGATIVOS

Ant. Farmacologicos: EPAMIN 100 MG AL DIA

Ant. Transfunsionales: NIEGA

Ant. Traumaticos: TRAUMA EN PIERNA DERECHA

Antecedentes pediátricos:-

Ampliación de antecedentes positivos:00-

Antecedentes gineco-obstetricos

Menarquia (años):13

Ciclos Menstruales.: IRREGULARE Fórmula Obstetrica: G3 P2A1V2

Fecha probable de parto:14/11/2017Fecha Ultima Regla:05/02/2018

Fecha probable de parto:14/11/2017Fecha Ultima Regla:05/02/2018Fecha Ultimo Parto:02/02/2015

Fecha probable de parto:14/11/2017

Edad gestacional: 0

Estado General

## **REMISION DE PACIENTES**

Bueno:SI

SIGNOS VITALES

Temperatura:37.00

FC(min):110 FR (min): 22

Tensión arterial: 110/70

GLASGOW: 15 Peso (Kg):20.00 Talla (m): 1.60

EXAMEN FÍSICO

Estado de Hidrataciòn: ADECUADO Estado de Conciencia: ALERTA Cabeza y C. Cabelludo: NORMAL

Cara: N ORMAL

Otorrinolaringológico: N ORMAL

Corazòn y Vasos

Ruidos cárdiacos( descripción): RSCS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS

Respiratorio

Ruidos Respiratorios: ruiodsor espiratorios sin agregados

Abdomèn

Descripción-: B LAN DO DEPRESIBKLE NO HAY SIGNOS DE IRRITAC ION PERITONEAL

Genito-Urinario .Descrpción.:NO

Miembros

Miembros Inferiores: Normal Miembros superiores: Normal

Resto del exámen físico

Neurológico..: N ORMAL \* NO HAY DEFICIT Ampliación de Datos Positivos:ANIMO DEPRIMIDO

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: F322-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta: No Aplica

## PLAN DE MANEJO

Conducta:PAC IEN TE DE 35 AÑOS QUIEN NI N GRESA POR PRESENTAR INTEN TO DE SUIC IDIO CON TAB LETAS DE EPAMIN \* L A DOSI INGERIDA ES TERAPEUTICA 200- 300 MG \* DOSIS NO TOXICA MOTIVO POR EL CUAL NO SE INIDICA SON DA NASOGASTRICA \*.

SS/LACTATO DE RIN GER 1500 CC EN BOLO \* CONTINUAR A 100 CC HORA /SS CH/PARC IAL DE ORINA /VDRL/BUN Y CREATININA

Y SE REMITE PARA MANEJO POR PSIQUIATRIA.

familalux

Justificacion:INTEN TO SUIC IDA

Nombres y Apellidos del Médico Solicitante: MARIA GALEANO

Firma

Registro 35477666