



CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

RESPUESTA INTERCONSULTA

No. Historia Clínica: 1024595485	Fec. Registro: 22/05/18 20:19	Folio: 2
Nombre del Paciente: KAROL VIVIANA GACHA GUARNIZO		Ingreso: 1702724
Fec. Nacimiento: 31/01/1999	Edad: 19 AÑOS - 3 MESES - 20 DÍAS	Fecha de Ingreso: 22/05/2018 15:10
Estado Civil: Soltero	Sexo: Femenino	Nivel/Estrato: NIVEL I
Dirección: CARRERA 81 J N 47 B 59 SUR		Tipo Vinculación: Contributivo
Telefono: 3132067319	Lugar Residencia: BOGOTA	Causa Externa: Lesion_Autoinflingida
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		
Responsable: ERIKA AMADO	Acompañante: ERIKA AMADO	
Tel. Responsable : 3132067319	Tel : 3132067319	
Parentesco: COMPAÑERA TRABAJO		
Dirección :		

DIAGNOSTICO Y ANALISIS SUBJETIVO

PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA. MUJER DE 19 NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, ESC BACHILLER, OCUP IMPULSADORA DE VENTAS, E CIVIL SOLTERA, NO HIJOS; REL CRISTIANA. MC "DOLOR DE CABEZA, ESPALDA, MAREO" EA PTE CONFUSA COMENTA CEFALEA FRONTAL, LUMBALGIA Y SENSACION DE MAREO, AL PARECER TOMO VARIAS TABLETAS PARA DORMIR, NO SABE CUALES NI CUANTAS, NO RECUERDA ANTECEDENTES.

ANALISIS OBJETIVO

BIEN PRESENTADA, POCO COLABORADORA, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES, AFECTO MODULADO, APROPIADO, INADECUADO, EMBOTADA. PENSAMIENTO ILOGICO, ASINDETICA, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES, SENSORIO DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR, MEMORIA COMPROMETIDA, ATENCION BAJA,. JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA.

SIGNOS VITALES

TA : 120 / 70 FC : 20 FR : 80

PARACLINICOS, ANALISIS Y PLAN DE MANEJO

PTE CON TR MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A INTOXICACION POR SEDANTES O HPNOTICOS. AL PARECER SE TRATO DE UN INTENTO DE SUICIDIO. UNA VEZ SE ESTABLICE MEDICAMENTE REQUIERE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

DIETA

JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION

ANTECEDENTES

22/05/2018 Médicos DESCONOCIDOS
G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0
Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
F130	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA		<input checked="" type="checkbox"/>

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Urgencias_Observacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: ZULUAGA GARCIA HUMBERTO

Registro Profesional: 80423912

Especialidad: PSIQUIATRIA

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Firma:

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

REFERENCIA**Dirección Prestador: Avenida de las Américas 71C 29. Telefono: 4254620 ext 666 o 122.****Codigo Prestador : 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D.C.)**

No. Documento: 1024595485	Fec. Registro: 23/05/18 02:57	Folio: 4
Tipo de Documento: CédulaCiudadanía		Ingreso: 1702724
Nombre del Paciente: KAROL VIVIANA GACHA GUARNIZO		Fecha de Ingreso: 22/05/2018 15:10
Fec. Nacimiento: 31/01/1999	Edad: 19 AÑOS - 3 MESES - 21 DÍAS	Nivel/Estrato: NIVEL I
Estado Civil: Soltero	Sexo: Femenino	Tipo Vinculación: Contributivo
Dirección: CARRERA 81 J N 47 B 59 SUR		Causa Externa: Enfermedad_General
Telefono: 3132067319		Area de Servicio : HIDRATACIÓN URGENCIAS
Ocupación: EMPLEADO	Departamento - Municipio: BOGOTA (BOGOTA)	
Entidad Aseguradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS		

RESPONSABLE DEL PACIENTE :

Nombres: ERIKA AMADO	Tel : 3132067319
Tipo Identificación: Ninguno	Dirección :
Número:	Departamento - Municipio : BOGOTA (BOGOTA)
Parentesco: COMPAÑERA TRABAJO	

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

PSIQUIATRIA RESPUESTA INTERCONSULTA. MUJER DE 19 NATURAL Y PROCEDENTE DE BOGOTA, ESC BACHILLER, OCUP IMPULSADORA DE VENTAS, E CIVIL SOLTERA, NO HIJOS; REL CRISTIANA. MC "DOLOR DE CABEZA, ESPALDA, MAREO" EA PTE CONFUSA COMENTA CEFALEA FRONTAL, LUMBALGIA Y SENSACION DE MAREO, AL PARECER TOMO VARIAS TABLETAS PARA DORMIR, NO SABE CUALES NI CUANTAS, NO RECUERDA ANTECEDENTES.

BIEN PRESENTADA, POCO COLABORADORA, PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES, AFECTO MODULADO, APROPIADO, INADECUADO, EMBOTADA. PENSAMIENTO ILOGICO, ASINDETICA, SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES, SENSORIO DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR, MEMORIA COMPROMETIDA, ATENCION BAJA,. JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCION POBRE, PROSPECCION INCIERTA.

PTE CON TR MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A INTOXICACION POR SEDANTES O HPNOTICOS. AL PARECER SE TRATO DE UN INTENTO DE SUICIDIO. UNA VEZ SE ESTABLICE MEDICAMENTE REQUIERE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

PARACLINICOS

BENZODIACEPINAS NEGATIVO/A ng/ml... Coment: VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVOTECNICA: INMUNOESAYO CROMATOGRAFICOESTE RESULTADO SE REALIZO POR MEDIO DE UNA PRUEBA PRESUNTIVA.SU RESULTADO DEBE SER CONFIRMADO CON UNA PRUEBA DIAGNOSTICA

☐☐

905204 22/05/2018 09:50:13 p.m.

BARBITURICOS NEGATIVO/A... Coment: VALORES DE REFERENCIA: NEGATIVO

☐☐☐

905726 22/05/2018 09:50:13 p.m.

COCAINA NEGATIVO/A... Coment: VALORES DE REFERENCIA: NEGATIVOESTE RESULTADO SE REALIZO POR MEDIO DE UNA PRUEBA PRESUNTIVA.SU RESULTADO DEBE SER CONFIRMADO CON UNA PRUEBA DIAGNOSTICA

☐☐☐**Profesional:** ACOSTA RETAVISCA JULIO CESAR**Registro Profesional:** 1016034886**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Firma:**

905717

22/05/2018 09:50:13 p.m.

CANNABINOIDES NEGATIVO/A... Coment: VALOR DE REFERENCIA: NEGATIVO ESTE RESULTADO SE REALIZO POR MEDIO DE UNA PRUEBA PRESUNTIVA.SU RESULTADO DEBE SER CONFIRMADO CON UNA PRUEBA DIAGNOSTICA.

☐

☐

SERIE BLANCA * LEUCOCITOS : 7.02 x 10^3/uL Val/Ref: 5.00 - 10.00%LINFOCITOS : 17.5 % Val/Ref: 17.00 - 45.00%
NEUTROFILOS: 73.3 % Val/Ref: 55.00 - 70.00% MXD: 0.0 % Val/Ref: 1.00 - 9.00% EOSINOFILOS 1.10 % Val/Ref: 1.00 - 5.00%
BASOFILOS 0.30 % Val/Ref: 0.00 - 2.00% MONOCITOS 7.80 % Val/Ref: 3.00 - 14.00LINFOCITOS # ABS: 1.23
x10^3/uLNEUETROFILOS #ABS: 5.14 x10^3/uL MXD # ABS: 0.00 x10^3/uL Val/Ref: 0.10 - 0.90EOSINOFILOS # ABS 0.08
x10^3/uLBASOFILOS # ABS 0.02 x10^3/uL MONOCITOS # ABS 0.55 10^3/uLSERIE ROJA * GLOBULOS ROJOS : 4.94 x10^6/uL
Val/Ref: 4.00 - 4.50HEMOGLOBINA : 14.8 g/dL Val/Ref: 12.00 - 16.00HEMATOCRITO : 42.0 % Val/Ref: 37.00 -
48.00VOL.CORP.MEDIO : 85.0 fL Val/Ref: 89.00 - 95.00HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 30.0 pg Val/Ref: 27.00 -
33.00CONC.HGB.CORP.MEDIA: 35.2 g/dL Val/Ref: 32.00 - 34.00ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV: 12.8 % Val/Ref: 11.60 -
15.50SERIE PLAQUETARIA . PLAQUETAS : 206 x10^3/uL Val/Ref: 150.00 - 450.00VOL.MEDIO PLAQUETARIO: 10.80
fLRETICULOCITOS # 0.00 FRACCION DE RETICULOSCITOS INMADUROS 0.00 HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0.00 RDW-SD 39.20
fL... Coment:

☐

☐

☐

☐

903841

22/05/2018 08:30:12 p.m.

GLICEMIA BASAL 85 mg/dl Val/Ref: 74.00 - 106.00... Coment: "METODO : GLUCOSA HEXOKINASA"

☐

☐

☐

☐

☐

☐

904508

22/05/2018 08:30:12 p.m.

HCG CUALITATIVA NEGATIVO/A... Coment:

☐

☐

☐

☐

☐

☐

905706

22/05/2018 09:50:13 p.m.

ALCOHOL ETILICO 0.4 mg/dl... Coment: METODO : ENZIMATICO ALCOHOL DESHIDROGENASA VALORES DE REFERENCIA
NEGATIVO: DE 0 A 20 mg/dL NIVELES PROPIOS DE ALCOHOL ENDOGENO POSITIVO: MAYOR DE 20 mg/dl (LEY 1548 DE 2012) EL
LABORATORIO DE CLINICA DEL OCCIDENTE SE RESPONSABILIZA EXCLUSIVAMENTEDE LOS RESULTADOS PRACTICADOS A LA
MUESTRA RECEPCIONADA. LOS RESULTADOS DE ESTE TEST DEBEN EVALUARSE TENIENDOEN CUENTA CONSIDERACIONES CLINICAS.

☐

☐

☐

☐

DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS

1. INTENTO SUICIDA
2. TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO SECUNDARIO A INTOXICACION POR SEDANTES O HIPNOTICOS

SIGNOS VITALES ACTUALES

T.A:

1200

/

78

F.C :

72

F.R:

18

PACIENTE CRITICO :

NO

TEMP :

37

°C

GLASGOW :

15

/15

INTUBADO :

NO

INOTROPICOS :

NO

MODALIDAD : REMISION

CAUSA DE REMISION : FALTA MD
ESPECIALISTA

SERV. QUE SOLICITA LA REFERENCIA

:

URGENCIAS

SERV. PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA :

HOSPITALIZACION

TEL CELULAR :

4254620 EXT 666 o 122

TEL CELULAR :

Profesional: ACOSTA RETAVISCA JULIO CESAR

Registro Profesional: 1016034886

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma:

SERVICIO SOLICITADO : UNIDAD DE SALUD MENTAL

AMBULANCIA : AMBULANCIA BAJA

ANTECEDENTES

22/05/2018 Médicos DESCONOCIDOS

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
R418	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>
F130	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS: INTOXICACION AGUDA		<input type="checkbox"/>

INDICACIONES MEDICAS

TIPO

Urgencias_Observacion

DESCRIPCION:

NIVEL TRIAGE:

Profesional: ACOSTA RETAVISCA JULIO CESAR

Registro Profesional: 1016034886

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma: