EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025 Fecha Actual: domingo, 03 junio 2018

ANEXO TECNICO 10 SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1000517218 Nº Folio: 2 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: YENY ESTEFANIA GONZALEZ CACERES Identificación: 1000517218 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 15/11/2003 12:00:00 a. m. Edad Actual: 14 Años \ 6 Meses \ Estado Civil: Soltero

18 Días

Dirección: CALLE 25 # 2A - 48 ESTE **Teléfono:** 3133893638

Procedencia: FUSAGASUGA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS S.A. Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EPS S.A. Nivel - Estrato: REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA

Α

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:1558919Fecha:2/06/2018 9:29:00 p. m.Finalidad Consulta:No_AplicaCausa Externa:Enfermedad_General

REFERENCIA Nº 24918

INFORMACION RESPONSABLE

Tipo Documento: Cédula Ciudadanía Documento: 39.705.191

Primer Nombre: ELIZABETH Segundo Nombre: ...

Primer Apellido:CACERESSegundo Apellido:ALBARRACINDireccion:CALLE 25 N 2A-48 ESTETelefono:3133893638Departamento:CUNDINAMARCAMunicipio:FUSAGASUGA

SEGUIRIDAD SOCIAL

Tipo Paciente: Contributivo Nivel SocioEconómico: 0 SISBEN Nivel SocioEconómico: 0

Ficha SISBEN: Tipo de Población Especial:

EVENTO

Tipo Evento:

RESUMEN HISTORIA CLÍNICA

Motivo Consulta: SE TOMO 10 TABLETAS DE ATORVASTATINA

Enfermedad Actual: MADRE REFIERE CUADRO CLINICO DE INGESTA DE 10 TABLETAS DE ATORVASTATINA POR INTENTO DE

SUICIDIO YA EL 2DO INTENTO . PACIENTE REFIER E TENER PROBLEMAS CON LA MADRE Y LA ABUELA ,

MADRE REFIERE QUE LA PACIENTE NO CUMPLE REGLAS Y ES MUY REVELDE,

Antecedentes: Fecha: 02/06/2018, Tipo: Médicos

PAT IVU REECIEN NCIDA 5 MESES, INTENTO SUICIDA EN VRIAS OCSIONES X3, TRASTORNO

DEPRESIVO ALERGIA NIEGA , CX NIEGA

VACUNA S COMLETAS SI

FUM 1-6-18 CICLOS IRREGULARES ETS NO ,M PLANIFICAS NO , PAREJ ESTABLE SI ., IVS NO ,

Examen Físico: PACIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL

CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS RESPIRATORIOS BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN NO DOLOROSOS NO MASAS NO MEGALIAS , NO SIGONS DE IRRITACION PERITONEAL,

EXTREMIDADES PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS

NEUROLOGICO PARES CRANEALES INTEGROS FUERZA Y REFLEJOS NORMALES ON SIGONS MENINGEOS

Nombre reporte: HCRPReporteDBase Pagina 1/3 82393986

Signos Vitales: TA: 108/61 | FC: 61 x Min | FR: 16 x Min | GlasGow: 15 / 15 | TC: -7,0000 | Peso: 53,0000 Ginecobstétricos: G: 0 | A: 0 | C: 0 | Edad Gestante: 0 Sem | FCF: 0 | Alt Uterina: 0 Actividad Uterin Actividad Uterina Regula Aminore Ruptura Tiempo Evolución: TV Dilatación: 0 Borramiento: 0 Estación: 0 0 min Cefalico Resultados Exámenes Servicio: (19304) Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma RECUENTO DE CELULAS BLANCAS CH: 9.56 Valores de Referencia: 5.5-15.5 Unidades: 10³/μL Diagnósticos: RECUENTO DE NEUTROFILOS: 5.9 Valores de Referencia: 2.0-7.8 Unidades: RECUENTO DE LYNFOCITOS CH: 2.9 Valores de Referencia: 0.6-4.1 Unidades: RECUENTO DE MONOCITOS: 0.6 Valores de Referencia: 0.0-0.8 Unidades: RECUENTO DE EOSINOFILOS CH: 0.15 Valores de Referencia: 0-0.6 Unidades: RECUENTO DE BASOFILOS: 0.05 Valores de Referencia: 0-0.2 Unidades: PORCENTAJE DE NEUTROFILOS CH: 62.0 Valores de Referencia: 37.0-75.0 Unidades: % LINFOCITOS % CH: 29.8 Valores de Referencia: 42-58.5 Unidades: % MONOCITOS % CH: 6.1 Valores de Referencia: 0-15 Unidades: % EOSINOFILOS % CH: 1.60 Valores de Referencia: 0-15 Unidades: % BASOFILOS % CH: 0.50 Valores de Referencia: 0-2.0 Unidades: % RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS CH: 4.95 Valores de Referencia: 4.5-6.1 Unidades: 10\S\6/μL HEMOGLOBINA CH: 13.8 Valores de Referencia: 11-18 Unidades: g/dL HEMATOCRITO CH: 40.9 Valores de Referencia: 36-54 Unidades: \$\bar{\scale}\$ VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC): 82.6 Valores de Referencia: 80-100 Unidades: f L HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH): 27.9 Valores de Referencia: 27-31 Unidades: P g CONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC): 33.8 Valores de Referencia: 33-37 Unidades: g/dL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS: 13.6 Valores de Referencia: 10.0-16.5 Unidades: % PLAQUETAS CH: 263.0 Valores de Referencia: 150-450 Unidades: 10³/μL PLAQUETOCRITO: 0.23 Valores de Referencia: 0.10-1.00 Unidades: % VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO: 8.6 Valores de Referencia: 5.0-10.0 Unidades: f L ANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW: 15.4 Valores de Referencia: 11.5-14.5 Unidades: % Servicio: (19490) Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos) GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA: 93 Valores de Referencia: 70-106 Unidades: mg/dL Servicio: (19775) Parcial de orina, incluído sedimento COLOR P. ORINA: AMARILLO Valores de Referencia: - Unidades: ASPECTO: TURBIO Valores de Referencia: - Unidades: SangrePO: +++ 250 RBC/ Valores de Referencia: 0.00-10.00 Unidades: RBC/uL Bilirrubina po: - neg Valores de Referencia: 0.0-1.0 Unidades: mg/dL pH EN ORINA: 5.5 Valores de Referencia: 5.0-8.0 Unidades: CETONA P.O.: - neg Valores de Referencia: - Unidades: PROTEINAS P.O.: - neg Valores de Referencia: 0.0-25.0 Unidades: ACIDO ASCORBICO P.O.: - neg Valores de Referencia: - Unidades: mg/dL NITRITOS PDEO: - neg Valores de Referencia: - Unidades: GLUCOSA PDEO: - neg Valores de Referencia: 0.00-50.00 Unidades: mg/dL Urobilinógeno P. ORINA: +- 0.1 mg/d Valores de Referencia: - Unidades: mg/dL DENSIDAD EN PDEO: 1.043 Valores de Referencia: 1.000-1.030 Unidades: Leucocitos p. de Orina: - neg Valores de Referencia: 0.0-25.0 Unidades: WBC/uL SEDIMENTO URINARIO: CELULAS EPITELIALES: 5-10 XC CELULAS EPITELIO RENAL ALTO: Servicio: (19497) Gram, tinción y lectura (cualquier muestra) TIPO DE MUESTRA GRAM ::ORINA SIN CENTRIFUGAR: . FLORA BACTERIANA: GRAM: COCOS GRAM POSITIVOS:1-5 X CAMPO Servicio: (19792) Potasio POTASIO ION SELECTIVO: 3.70 Valores de Referencia: 3.5-4.5 Unidades: mmol/L Servicio: (19891) Sodio SODIO ION SELECTIVO: 135.80 Valores de Referencia: 135-145 Unidades: mmol/L Servicio: (19224) Cloruro CLORO ION SELECTIVO: 110.00 Valores de Referencia: 96-105 Unidades: mmol/L Servicio: (19933) Transaminasa oxalacetica / ASA TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA TGO-AST: 21.2

Nombre reporte: HCRPReporteDBase Pagina 2/3 82393986

Valores de Referencia: - Unidades: U/L

Servicio: (19934) Transaminasa pirúvica / ALAT

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT: 8.7 Valores de

Referencia: 0-30 Unidades: U/L

Servicio: (19165) BetaHCG cuantitativa

GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA BHCG: < 0.5 Valores de Referencia:

Unidades: mIU/mL

INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE

Motivo Remisión: Ausencia_de_Profesional

Descripción Motivo: VALORACION POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

Nombre IPS: Nivel:

Municipio: Departamento:

Servicio que Remite: Urgencias Descripción:
Servicio Remitido: Urgencias Descripción:

Resumen H.Clínica: PACIENTE CON CUADOR CLINICO DE INTENTO DE SUICIDIO EN 2 EPISODIOS, MADRE REIERE QUE

PACIENTE NO CAPTA ORDENES , ESTA MUY REBELDE, PACIENTE REFIERE QUE TIENE PROBLEAS CON LA MADRE Y LA ABUELA QUE LA INTENTAN ABURRIR. POR LO QUE INGERIO 10 TABLETAS DE ATORVASTATINA PORQUE QUERIA MORIRSE, Y EL INTENTO PREVIO FUE CORTANDOSE LOS BRAZOS LO CUAL SUCEDIO HACE 2

MESES.

Fecha Confirmación: Fecha Salida:

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
F328	OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

SERVICIOS

CÓDIGO NOMBRE
