

	AAU-202-DE-FT-062		Pagina 1 de 1		
	SOLICITUD DE SERVICIOS - REFERENCIA		Versión: 02		
			Fecha: 2007-03-22		

Fecha de Radicación de la Referencia:

Nro de Solicitud: 2PV10-70102

Nro de Verificación:

TIPO DE USUARIO:		URGENCIAS		TIPO DE REMISION		URGENCIAS																									
IDENTIFICACION DEL USUARIO																															
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		Sexo																							
ARCINIEGAS		PRADA		MARIA		BETTY		Femenino																							
Edad		50 Año(s)		Dirección Residencia		0000																									
T. D.:		CC		Nro Identificación:		65697437		Teléfono:		00000		Localidad:		BOSA																	
PERSONA RESPONSABLE (Menor de Edad, Usuarios con alteración del estado de conciencia, Usuarios con retardo Mental, Adulto Mayor, Gestante, Atención Urgente)																															
Nombre(s) y Apellido(s)				HIJA				Dirección Residencia:				000				Teléfono:				0000											
AFILIACION SGSSS																															
Régimen:				CONTRIBUTIVO				Administradora:				EPS FAMISANAR																			
SOLICITUD DE REFERENCIA																															
Fecha:				Día 21 Mes 4 Año 2018				Hora:				09:01				Edad Gestacional:				0				Nivel de Atención							
																Identificación de Instituciones															
Nombre del Procedimiento Solicitado								Código Servicio Solicitado				Nombre Punto de Atención Destino Inicial				Código Punto de Atención Destino Inicial				Nombre del Punto de Atención Destino Final				Código Punto de Atención Destino Final							
PSQUIIATRIA								0 1 0 5 8				Hospital Pablo VI Bosa				2 P V 0 1															

Anamnesis

PACIENTE DE 49 AÑOS QUIEN INGRESA EN SILLA DE RUEDAS INCONCIENTE EN COMPAÑÍA DE LA HIJA QUIEN REFIERE ENCONTRAR A LA MADRE EN ESTADO DE INCONCIENCIA A LAS 13+30 DEL DÍA 20/04/2018 CON LESIONES EN MUÑECAS. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN, AL INGRESO INCONSCIENTE, PUPILAS HIPORREACTIVAS GLASGLOW 12/15, QUIEN POSTERIORMENTE PRESENTA RECUPERACIÓN DE LA CONCIENCIA, QUIEN INFORMA INGERIR VOLUNTARIAMENTE FLUOXETINA JARABE, ACIDO VALPROICO JARABE, CLONAZEPAM JARANE, 5 TABLETAS DE ACIDO VALPROICO Y 5 TABLETAS DE ASA..

PACIENTE NUEVAMENTE CON DETERIORO DEL ESTADO DE CONCIENCIA CON ALTO RIESGO DE PRESENTAR DEPRESIÓN RESPIRATORIA POR LO QUE SE DECIDE REALIZAR INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SIN EMBARGO .

FAMILIARES NO ACEPTAN PROCEDIMIENTO JESSICA RINCON IDENTIFICADA CON CC 1030655279. .

PACIENTE CON ALTERNACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA. SE SOLICITA HEMOGRAMA, EKG, TROPONIAN, FUNCION RENAL Y FUNCION HEPATICA, MONITORIZACIÓN CONTINUA, SE INICIAN TRAMITES DE REMISIÓN PARA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS. SE HABLA Y EXPLICA A FAMILIARES QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR..

NOTA VALORACION 21/04/2018 PACIENTE DE 50 AÑOS CON DIGANOSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMCIAMENTE SIN ALTERACION NEUROLOGICA SIN ALTERACION EN LE SENSORIO SATURANDO 96% AL MEDIO AMBIENTE AL EXAMEN FISICO NINGUN HALLAZGO POSITIVO SE RECIBE REPORTE DE HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA SIN ANEMIZAICON PLAUQUETAS NORMALES AZOADOS NORMALES, BILIRRUBINAS NORMALES , TRANSAMINASAS NORMALES TROPONINA NEGATIVA , ELECTROCARDIOGRAMA RITMO SINUSAL FC 70 LPM , CON INVERSION DE ONDA T EN CARA ANTEROSEPTAL SIN SIGNOS DE SIUQEMIA , TOXICOS EN ORINA MARIHUANA COCAINA ANFETAMINAS BENZODIACEPINAS MORFINA METILENDIOXIMETANFIMA NEGATIVA , PACIENTE EN BUEN ETSADO GENERAL EN EL MOMENTO REFIERE LEVE CEFALERA DE PREODMINIO FRONTAL TIPO PICADA , DADO A BUENA CLINCIA DE LAPACIENTE SOLICITO NUEVO ELECROCARIOGRAMA DE CONTROL , ANALGESIA, CLNAZEPAM 5 GOTAS EN LA MAÑANA M, TRAZODONA MEDIA TABLETA EN LA NOCHE Y CAMBIO DE RMEISION AL SERVICIO DE PSIQUIATRIA , FAMILAIR Y APCINETE ENTINEDE Y ACEPTA . .

ANTECEDENTES; TRANSTORNO DEREPSIVO , HIPOTIROIDISMO

Exámen Físico

PA: 119/68 **FC:** 67 **FR:** 19 **T:** 36° **SATO:** 96 %

NORMOCEFALO , PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , ESCLERAS ANCTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIMETRICO SIN ADENOMEGLIAS SIN INGURGITACION YUGULAR , TORAX SIMETRICO NORMOEPXANSIBLE SIN RETARCCIONES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN BLADNO DEPREISBLE NO DOLOROSO A LA PALAPCION SIN ISGNOS DE IRIRTACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES LLENADOC APILAR MENOR DE DOSD AEGUNDOS , NEUROLOGICO SIN DEFICIT

Resultados exámen diagnóstico

HEMOGRAMA: LEU 6750 NEU 2350 HB 14.4 HCT 42.2% PLT 337.000 BUN 15.5 , CREATININA 0.85, BRR TOTAL 0.33, BRR DIRECTA 0.14, ASAT 21 ALAT 20 TROPONINA MENOR DE 0.1, MERIGHUANA NEG M, CAOCAINA NWEQ , ANFETAMINAS NEG , BENZODIACEPINAS NEG M, MORFINA NEG , METILENDIOOXIMENFETAMINA NEG .

Nombre del Diagnóstico										Código del Diagnóstico				
1.	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS										F	3	3	2
2.														
3.														
4.														

Tratamiento

HOSPITALIZAR

DIETA NORMAL

CATETER HEPARINIZADO

DIPIRONA 1 GRAMO IV AHORA DOSIS UNICA

CLONAZEPAM 5 GOTAS EN LA MAÑANA

TRAZODONA MEDIA TABLETA EN LA NOCHE VO

CONTROL DE SIGNOS VITALES

REMISION A PSIQUIATRIA

Complicaciones

DERIVADOS DE PATOLOGIA

MOTIVO REFERENCIA

SERVICIO NO OFERTADO

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REFERENCIA			
Nombre	KAREN YULIETH LOAIZA AVILA	PROFESIONAL GENERAL	Nombre y Apellido del profesional que acepta la remisión (Para remisiones Urgentes / Hospitalización)
Firma		Registro	

Impresion No: 1