



Procardio Servicios Medicos Integrales SAS
NIT. 800210375
REMISIÓN DE PACIENTES Y SOLICITUD DE SERVICIOS

INGRID PAOLA HERRERA RAMIREZ

Documento: CC 1012457144 **Fecha Nacimiento:** oct. 27 1998 **Edad:** 19 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Estudiante **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CL 52 # 17 32E, SOACHA **Lugar de Residencia:** SOACHA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3204263905 **Nº. Ingreso:** 428831 **Fecha Solicitud:** mayo 29 2018 01:29 p.m.
Tipo de Atención: Hospitalización Por Remisión **Ubicación Actual:** Uci Intermedia Planta Baja
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - PSS - 2016 - ANEXO 3 - ATN III Y IV NIVEL EPS FAMISANAR. TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO

INFORMACIÓN GENERAL

Especialidad Solicitada: Psiquiatría **Servicio Remitente:** Hospitalización
Profesional que Remite: EDUIN ALFONSO GENES CALDERIN **Requiere ambulancia:** Sí
Otro soporte: NO **Oxígeno:** 0 Litro(s)

SOLICITUD DE REFERENCIA

Institución Destino: FAMISANAR EPS
Motivo de Remisión: Servicio no ofertado
Tipo de Población: O. Otros

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Cantidad Solicitada: 1

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis:

MOTIVO CONSULTA: SE TOMO UN VENENO

ENFERMEDAD ACTUAL: INGRESA PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD AÑOS DE EDAD TRAI DO POR FAMILIARES REFIRIENDO QUE SE TOMO UN "MATARRATA" HACE APROXIMADAMENTE 1 HORA, EN INTENTO DE SUICIDIO, ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITOS, DISNEA Y DEMAS SINTOMAS

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICA: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: NIEGA
FAMILIARES: ABUELA MATERNA HTA
TRAUMAS: NIEGA.
TRANSFUSIONAL: NIEGA

EXAMEN FISICO

C/C: NORMOCEFALO CABELLOS NORMOIMPLANTADOS PABELLON AURICULAR NORMOCONFIGURADO Y BIEN IMPLANTADO A LA OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVA A LA LUZ NARINAS PERMEABLES MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES.
TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES SUBCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS AUDIBLES, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO DATOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISLTASIS POSITIVA.
PIEL: HIDRATADA, SIN LESIONES
GU: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE PARA LA EDAD..
EXTRE: EUTROFICAS SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS,
SNC: ALERTA ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Signos Vitales:



Procardio Servicios Medicos Integrales SAS
NIT. 800210375
REMISIÓN DE PACIENTES Y SOLICITUD DE SERVICIOS

INGRID PAOLA HERRERA RAMIREZ

Documento: CC 1012457144 **Fecha Nacimiento:** oct. 27 1998 **Edad:** 19 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Estudiante **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CL 52 # 17 32E, SOACHA **Lugar de Residencia:** SOACHA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3204263905 **Nº. Ingreso:** 428831 **Fecha Solicitud:** mayo 29 2018 01:29 p.m.
Tipo de Atención: Hospitalización Por Remisión **Ubicación Actual:** Uci Intermedia Planta Baja
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - PSS - 2016 - ANEXO 3 - ATN III Y IV NIVEL EPS FAMISANAR. TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO

- Frecuencia Cardiaca 49 V x Min
- Presión Arterial Sistolica 98 mmHg
- Presión Arterial Diastolica 49 mmHg
- Tensión Arterial Media 65.33 mmHg
- Frecuencia Respiratoria 19 V x Min
- Temperatura 36.7 °C
- IMC 0.00 MUI

Evolución:

ESTADO ACTUAL: EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO
TURNO: DIA
CRITERIO DE ESTANCIA: HOSPITALIZACION
CAMA:40
MEDICO ESPECIALISTA: DR GENES
MEDICO HOSPITALARIO: DRA AVILA
DIA DE HOSPITALIZACION: 4

CONCEPTO: IAGNOSTICOS:

- 1.INTOXICACION POR RODENTICIDA
- 1.1 INTENTO SUICIDA
- 2.DEPRESION MAYOR
3. ABUSO SEXUAL EN LA INFANCIA

SOPORTES:

CARDIOVASCULAR: SIN REQUERIMIENTO
PULMONAR: OXIGENO BAJO FLUJO
RENAL: SIN REQUEMIRIENTO
METABOLICO: DIETA, PROTECTOR GASTRICO
HEMATOLOGICO: SIN RQUERIEMITO
INFECCIOSO: SIN REQUERIMIENTO

EXAMEN FISICO

GLASGOW: 15/15
GLUCOMETRIA: 98 MG/DL
INDICE URINARIO : 0.8 CC/KG/H EN 24 HORAS
BA: 1040 +

C/C: NORMOCEFALO CABELLOS NORMOIMPLANTADOS , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
TORAX: SIMETRICO EXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES SUBCOSTALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS AUDIBLES,
CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: PERISTALSIS PRESENTE , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
PIEL: HIDRATADA, SIN LESIONES
GU: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE PARA LA EDAD, SIN PRESNCIA DE SANGRADO
EXTRE: EUTROFICAS SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS,
SNC: ALERTA ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

ANALISIS:

HOSPITAL CARDIOVASCULAR DEL NIÑO DE CUNDINAMARCA
KR 4 Este No. 31-88 San Mateo Soacha 5922979



Procardio Servicios Medicos Integrales SAS
NIT. 800210375
REMISIÓN DE PACIENTES Y SOLICITUD DE SERVICIOS

INGRID PAOLA HERRERA RAMIREZ

Documento: CC 1012457144 **Fecha Nacimiento:** oct. 27 1998 **Edad:** 19 Años **Sexo:** Femenino **Pertenencia Étnica:** Otros
Estado Civil: Soltero **Ocupación:** Estudiante **Grupo Poblacional:** Otros grupos Poblacionales
Dirección: CL 52 # 17 32E, SOACHA **Lugar de Residencia:** SOACHA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3204263905 **Nº. Ingreso:** 428831 **Fecha Solicitud:** mayo 29 2018 01:29 p.m.
Tipo de Atención: Hospitalización Por Remisión **Ubicación Actual:** Uci Intermedia Planta Baja
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - PSS - 2016 - ANEXO 3 - ATN III Y IV NIVEL EPS FAMISANAR. TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO

PACIENTE EN LA SEGUNDA DECADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICO DE INTOXICACION POR RODANTICIDA , SECUNDARIA A INTENTO SUICIDA Y DEPRESION MAYOR, QUIEN FUE REVALORADA EN EL DIA DE HOY POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIEN CONSIDERA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD MENTAL. PACIENTE EN MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DESCENSO DE HEMOGLOBINA EN EMOGRAMA DE CONTROL CON ESTUDIOS DE EXTENSION NEGATIVOS PARA HEMOLISIS, SE CONSIDERA INICIO DE REMISION A UNIDAD MENTAL PARA CONTINUAR MANEJO POR PSIQUIATRIA SE EXPLICA A LA PACIENTE CUADRO ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIER ENETENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO: PLAN Y CONDUCTA:

HOSPITALIZACION

- 1.REMISION UNIDAD MENTAL
- 2.LEV HARTMAN 6o CC HORA
- 3.OMEPRAZOL 4 MG IV DIA
- 4.SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA
- 6.CUIDADOS DE ENFERMERIA
- 7.CSV Y AC

DIAGNÓSTICOS

Diagnostico: EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: RODENTICIDAS (T604)

Lateralidad: No Aplica

Diagnostico: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (F322)

Lateralidad: No Aplica

DOCUMENTOS INCLUIDOS

¿ Epicrisis ?	SI
¿ Formato de remisión ?	SI
¿ Solicitud de servicio (Si aplica). En caso de remisión para apoyo diagnostico ?	SI
¿ Documentos personales del paciente: fotocopia de la cedula de ciudadanía, documentos de la aseguradora ?	SI
¿ Copia de las ayudas diagnosticas: resultados de laboratorio, imágenes diagnosticas entre otras ?	SI
¿ Otros documentos que el médico, enfermera jefe determinen que son relevantes para seguridad en su traslado ?	SI
¿ Se cuenta con acompañante para el traslado ?	SI

Eduin Genes

Profesional: EDUIN ALFONSO GENES CALDERIN
Reg. Médico: 10997795
Especialidad: Medicina Interna