



**SOLICITUD DE REMISION No. 3723**

**INFORMACION DEL PACIENTE**

<b>PACIENTE</b>	FLOREZ CASTILLO YULIETH CATHERINE		
<b>IDENTIFICACION</b>	CC 1110558267		
<b>ENTIDAD</b>	NUEVA EPS		
<b>ATENCION No.</b>	224450		
<b>EDAD ACTUAL</b>	<b>AÑOS MESES DIAS</b> 23 9 6	<b>SEXO</b>	FEMENINO
<b>RESIDENCIA</b>	TOLIMA IBAGUE MZ 11 CSA 9 VILLA MARIN SALADO URBANO 3103460381	<b>RESIDENCIA</b>	MARIA CASTILLO
		<b>PARENTESCO</b>	MADRE

**DETALLE DE LA REMISION**

<b>FECHA DE REMISION</b>	2018/06/01 11:16:10 PM		
<b>REMITIDO A</b>		<b>SERVICIO A REFERIR</b>	PSIQUIATRIA
<b>ACEPTADA POR</b>			
<b>MEDICO QUE REFERENCIA</b>	NESTOR DANIEL GUARNIZO		
<b>PROCEDIMIENTO SOLICITADO</b>	890402 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA		

**RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA**

MC "MI HIJA SE INTOXICO E INTENTO SUICIDAR"

EA:

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE PARALISIS INFANTIL, DEPRESION Y VARIOS INTENTOS ANTERIORES DE INTENTO DE SUICIDIO EN MANEJO POR PSIQUIATRIA, QUIEN ES TRAIDA POR LA MADRE, PORQUE A LAS 4:00 PM DEL DIA DE HOY SE INTENTO SUICIDAR TOMANDOSE SOBREDOSIS NO ESPECIFICADA DE LEVOMEPRIMAZINA GOTA Y TRAMADOL GOTAS EN EL BAÑO DE LA CASA, PERO LA MADRE REFIERE QUE HASTA LAS 8:00 PM LA PUDO TRAER AL SERVICIO DE URGENCIAS, PORQUE NO ESTABA EN LA CASA, LA PACIENTE INGRESA EN CAMILLA, SONMOLIENTA, CON PUPILAS MIOTICAS, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, POR LO SE INDICA PASAR A SALA DE REANIMACION PARA OBSERVACION MANEJO Y VIGILANCIA Estricta.

ANTECEDENTES

MEDICOS: LA MADRE REFIERE QUE SU HIJA NACIO CON PARALISIS INFANTIL CON PROBLEMAS DEL DESARROLLO COGNITIVO NO ESPECIFICO, INTENTOS DE SUICIDIO ANTERIORES, DEPRESION Y ANSIEDAD EN MANEJO POR PSIQUIATRIA

FARMACOLOGICOS: LEVOMEPRIMAZINA 3 GOTAS EN LA NOCHE

TOXICOALERGICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

FC 80 LPM FR 14 RPM TA 118/78 MMHG T 36.4 °C SAT O2 96%

ESTADO GENERAL: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SOMNOLIENTA, PUPILAS MIOTICAS, NO REACTIVAS.

CABEZA: NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS

CUELLO: NORMAL, SIN ADENOPATIAS.

TORAX: NORMAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MV CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: NORMAL, BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS, RI PRESENTES, CON PUÑOPECUSION NEGATIVA

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR <2 SEG.



**DETALLE DE LA REMISION**

**RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA**

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, PUPILAS MIOTICAS NO REACTIVAS, BAJO EFECTOS DE INTOXICACION CON LEVOMEPROMAZINA. GLASGOW 11/15

**ANÁLISIS DE LABORATORIOS E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS, CON ANTECEDENTES PARALISIS INFANTIL CON PROBLEMAS DEL DESARROLLO COGNITIVO NO ESPECIFICO, INTENTOS DE SUICIDIO ANTERIORES, DEPRESION Y ANSIEDAD , QUE INGRESA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, GLASGOW 11/15 SOMNOLIENTA, PUPILAS MIOTICAS, BAJO EFECTOS DE INTOXICACION CON LEVOMEPROMAZINA Y TRAMADOL GOTAS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN REQUERIR SOPORTE VENTILATORIO, CON ADECUADA TOLERANCIA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DETERIORO DEL ESTADO NEUROLOGICO BASAL NI DE CLASE FUNCIONAL, BUEN CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES, A QUIEN NO SE LE REALIZO LAVADO GASTRICO NI MANEJO CON CARBON ACTIVADO DADO QUE CUANDO INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS YA HABIA PASADO MAS DE 4 HORAS, SE INDICA DEJAR EN OBSERVACION , TOMAR PARACLINICOS PARA COMPLEMENTAR ESTADO CLINICO Y PARACLINICOS DE LA PACIENTE, MANEJO Y VIGILANCIA Estricta DADO ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, SE INDICA BOLO DE LACTATO RINGER DE 1000 CC Y CONTINUAR A 100 CC/HORA, SE DEJA CON INMOVILIZACION DE DOS PUNTOS, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACION, POR LO CUAL REQUIERE MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA, PERO DADO QUE LA INSTITUCION NO CUENTA CON EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA SE INICIA REMISION PARA PSIQUIATRIA Y SE LLENAN LAS FICHAS DE NOTIFICACION PARA INTOXICACION CON MEDICAMENTOS E INTENTO DE SUICIDIO.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

INTOXICACION CON MEDICAMENTOS (LEVOMEPROMAZINA)

INTENTO DE SUICIDIO

ANTECEDENTE PARALISIS INFANTIL NO ESPECIFICADA

**PLAN**

VIGILANCIA Y MONITORIZACION Estricta

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

BOLO DE LACTATO RINGER DE 1000 CC Y CONTINUAR A 100 CC/HORA

SS PARACLINICOS

LLENAN LAS FICHAS DE NOTIFICACION PARA INTOXICACION CON MEDICAMENTOS E INTENTO DE SUICIDIO. SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA PSIQUIATRIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 2 HORAS

HOJA NEUROLOGICA CADA 6 HORAS