ANEXO TECNICO N° 9

1 nombre

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES



INFORMACION DEL PRESTADOR 28/03/2018 7:10 Fecha y Hora

HOSPITAL REGIONAL DEL LIBANO TOLIMA 890701718 Nombre NIT

734110068701 Av Fundadores N 2 111 Codigo Direccion prestador

Telefono 2564496 Departamento Municipio 73411

DATOS DEL PACIENTE

PEÑA MONCADA CAMILO **ARNULFO**

1 apellido 2 apellido 2 nombre Tipo de documento CC Numero de documento 1024514929 **Fecha Nacimiento** 03/03/1991

VEREDA LA MIRADA 3167783795 Direccion de residencia habitual Telefono

Departamento **TOLIMA** Municipio LIBANO

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS EPS017 Entidad Responable del pago Codigo

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

PEÑA ARNULFO **MONCADA CAMILO**

1 apellido 2 nombre 2 apellido 1 nombre

CC 1024514929 Tipo de documento Numero de documento

Direccion de residencia habitual VEREDA LA MIRADA Telefono 3167783795

Departamento AMI IOT LIBANO Municipio

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL REMITE

MALIXON DAYAN PRIETO QUINTERO 2564496 Nombre Telefono

HOSPITALIZACION ADULTOS 3197719535 Servicio que solicita la referencia Telefono Celular

Servicio para el cual se solicita la referencia **PSIQUIATRIA**

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

Anamnesis

paciente masculino de 27 años de edad sin antecedentes medicos de importancia traido por su madre el dia 17/03/2018 quien refiere ingirio organo fosforado (malation) plaquicida a las 6+00 pm no especifica cantidad acompañante refiere que iniciaron ingesta de agua con miel para provoicar vomito el cual refiere fue en gran cantidad. ingresa en mal estado general, con fasciculaciones generalizadas y relajacion de esfinter anal

Examen Fisico

normocefalo conjuntivas normocromicas escleras anictericas mucosa oral humeda

Cuello movil sin adenopatias

Torax simetrico normoexpansible

rscs ritmicos sin soplos, rsrs conservado sin agregados

Abdomen blando depresible no doloroso no signos de irritacion peritoneal no masas

Extremidades movies sine demas Illenado capilar 2segeutroficas

Neurologico alerta orientado en las tres esferas, colaborador, sin signos de focalizacion, glasgow 15/15.

Fechas y resultados de Examenes auxiliares de diagnostico

pcr 10.3

Glicemia :205 Creatinina : 1.20 Nitrogeno Ureico : 12.4 Bilirrubina Total : 2.41 Bilirrubina Directa : 1.28 Bilirrubina Indirecta : 1.13 ALAT /

GPT: 23

ASAT / GOT: 73 Fosfasatas Alcalinas: 136

25/03/2018 PARACLINICOS: PT 14.7 PTT 24.0 BUN 22.6 CREATININA 1.10 GLUCOSA 92

LEU 2.800 NEU 55.6 HB 13.4 HTO 38.7 PLAQUETAS 297.000

Resumen de la evolucion

Ingreso hospitalizacion

remitido de uci meintegral

paciente masculino de 27 años de edad sin antecedentes medicos de importancia traido por su madre el dia 17/03/2018 quien refiere ingirio organo fosforado (malation) plaguicida a las 6+00 pm no especifica cantidad acompañante refiere que iniciaron ingesta de agua con miel para provoicar vomito el cual refiere fue en gran cantidad. ingresa en mal estado general, con fasciculaciones generalizadas y relajacion de esfinter anal valorado en el servicio de urgencias donde realizan intubacion orotraqueal colocacion de sonda nasograstrica e inicia protocolo de carbon activado, posteriormente remiten a uci adultos, donde inician soporte inotropico, sedoanalgesia, neurotoxico y proteccion gastrica, colocación de cateter central subclavio, recibio antibiotico terapia por 4 dias con ampicilina sulbactam por sospecha de broncoaspiracion, iot hasta el dia 22/03/2018 en el cual se realiza extubacion exitosa, bien tolerada, con evolucion clinica favorable, valoradop or psicologia quienes recomienda val por psiquiatria en tramites de remision en espera de autorizacion por parte de eps. se continua en hospitalizacion en piso adultos hasta val por psiquiatria, bajo vigilancia medica.

Intoxicacion por organofosforado (plaguicida)

falla ventilatoria Aguda resuelta

trastorno hidroelectrolitico tipo hipokalemia leve resuelta

hiperbilirrubinemia resuelta

Complicaciones

Tratamientos Aplicados y Motivos de remision

dieta normal cateter venoso omeprazol 20mg vo dia pend: remision a psiquiatria csv-ac

MALIXON DAYAN PRIETO QUINTERO

Registro Medico: 1012369060