

**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**

Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

**REFERENCIA****Dirección Prestador: Avenida de las Américas 71C 29. Telefono: 4254620 ext 666 o 122.****Codigo Prestador : 110010966601 Departamento - Municipio Bogota (Bogota D.C.)**

<b>No. Documento:</b> 1087185201	<b>Fec. Registro:</b> 06/04/18 21:32	<b>Folio:</b> 69
<b>Tipo de Documento:</b> CédulaCiudadanía		<b>Ingreso:</b> 1666882
<b>Nombre del Paciente:</b> ERLIN ARLEY MINDINERO QUIÑONEZ		<b>Fecha de Ingreso:</b> 25/03/2018 11:09
<b>Fec. Nacimiento:</b> 07/11/1990	<b>Edad:</b> 27 AÑOS - 4 MESES - 28 DÍAS	<b>Nivel/Estrato:</b> NIVEL I
<b>Estado Civil:</b> UnionLibre	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Tipo Vinculación:</b> Contributivo
<b>Dirección:</b> KR 87I NRO 70 10		<b>Causa Externa:</b> Enfermedad_General
<b>Telefono:</b> 3017630886		<b>Area de Servicio :</b> TERCERO NORTE
<b>Ocupación:</b> EMPLEADO	<b>Departamento - Municipio:</b> BOGOTA (BOGOTA)	
<b>Entidad Aseguradora:</b> NUEVA EPS		

**RESPONSABLE DEL PACIENTE :**

<b>Nombres:</b> DATANA CASTRO	<b>Tel :</b> 3114435968
<b>Tipo Identificación:</b> Ninguno	<b>Dirección :</b>
<b>Número:</b>	<b>Departamento - Municipio :</b> BOGOTA (BOGOTA)
<b>Parentesco:</b> ESPOSA	

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**

PACIENTE DE 27 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. INTENTO SUICIDA 21/03/2018 INGESTA PARAQUAT
- 1.1 LACERACIÓN Y DESFACELAMIENTO DE MUCOSA CRICOFARÍNGEO Y LACERACIONES EN ESÓFAGO INFERIOR
- 1.2 TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACIÓN - FIBROSIS PULMONAR A DESCARTAR
2. LESIÓN RENAL AGUDA KDIGO 3 EN HEMODIALISIS
3. TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

**NOTA:**

PACIENTE EN PLAN DE VALORACION POR PSIQUIATRIA, SE INTENA COMUNICACION CON ESPECIALISTA, NO EFECTIVA, SE INFORMA A JEFATURA MEDICA, Y ADMINITRADORA DE TURNO. EN EL MOMENTO NO SE DISPONE A GRUPO DE PSIQUIATRIA, INDICAN TRAMIEET DE REMISION.

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMCIMENTE, NOS RIS, EN PLAND E PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. DE MOMENTO CONTIUA HOSPITALZIACION, NO ES NECESARIO CANALIZAR. SE EXPLCIA A FAMILIAR Y PACIENTE SITUACION, ENTIENDEN Y ACEPTAN

**PARACLINICOS**

LEUCOCITOS : 18.01 x 10<sup>3</sup>/uL Val/Ref: 5.00 - 10.00  
%LINFOCITOS : 15.7 % Val/Ref: 17.00 - 45.00  
%NEUTROFILOS: 74.9 % Val/Ref: 55.00 - 70.00  
% MXD: 0.0 % Val/Ref: 1.00 - 9.00  
% EOSINOFILOS 0.40 % Val/Ref: 1.00 - 5.00  
% BASOFILOS 0.10 % Val/Ref: 0.00 - 2.00  
% MONOCITOS 8.90 % Val/Ref: 3.00 - 14.00  
LINFOCITOS # ABS: 2.82 x10<sup>3</sup>/uL  
NEUETROFILOS #ABS: 13.50 x10<sup>3</sup>/uL  
MXD # ABS: 0.00 x10<sup>3</sup>/uL Val/Ref: 0.10 - 0.90  
EOSINOFILOS # ABS 0.08 x10<sup>3</sup>/uL  
BASOFILOS # ABS 0.01 x10<sup>3</sup>/uL  
MONOCITOS # ABS 1.60 10<sup>3</sup>/uL  
SERIE ROJA \*  
GLOBULOS ROJOS : 4.48 x10<sup>6</sup>/uL Val/Ref: 4.50 - 5.00  
HEMOGLOBINA : 13.6 g/dL Val/Ref: 13.00 - 18.00  
HEMATOCRITO : 37.9 % Val/Ref: 42.00 - 52.00  
VOL.CORP.MEDIO : 84.6 fL Val/Ref: 89.00 - 95.00  
HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 30.4 pg Val/Ref: 27.00 - 33.00  
CONC.HGB.CORP.MEDIA: 35.9 g/dL Val/Ref: 32.00 - 34.00  
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV: 12.0 % Val/Ref: 11.60 - 15.50  
SERIE PLAQUETARIA .

**Profesional:** BARRERA RICO WILLIAM FELIPE**Registro Profesional:** 1018419418**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

  
**Firma:**

PLAQUETAS : 144 x10<sup>3</sup>/uL Val/Ref: 150.00 - 450.00 RECuento ESTIMADO MANUAL DE PLAQUETAS: 148.000/mm3  
SE OBSERVAN MACROPLAQUETAS  
VOL.MEDIO PLAQUETARIO: 11.20 fL

**DESCRIPCION DE LOS DIAGNOSTICOS**

DESCRITOS

**SIGNOS VITALES ACTUALES**

**T.A:** / **F.C :** **F.R:** **PACIENTE CRITICO :** SI  
**TEMP :** °C **GLASGOW :** /15 **INTUBADO :** SI **INOTROPICOS :** SI

**MODALIDAD :** ORDEN DE SERVICIO

**CAUSA DE REMISION :** FALTA MD  
ESPECIALISTA

**SERV. QUE SOLICITA LA REFERENCIA :** HOSPITALIZACION

**TEL CELULAR :** 4254620 EXT 666 o 122

**SERV. PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA :** HOSPITALIZACION

**TEL CELULAR :**

**SERVICIO SOLICITADO :** REMISION VALORACION POR PSIQUAITRIA.

**AMBULANCIA :** AMBULANCIA BAJA

**ANTECEDENTES**

25/03/2018 Médicos INTENTO DE SUICIDO EL 21 /03/2018 INSECTICIDA HOSP EN EL HOSP DE BOSA HASTA EL 23/03/2018

26/03/2018 Otros PATOLOGICO NIEGA FARMACOLOGICO NIEGA QUIRURGICO NIEGA ALERGICO NIEGA

G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

Planifica? ☐

**DIAGNOSTICOS**

Codigo	Descripción Diagnostico	Observaciones	Impo
T603	EFFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: HERBICIDAS Y FUNGICIDAS		<input checked="" type="checkbox"/>

**INDICACIONES MEDICAS****TIPO**

Hospitalizacion

**DESCRIPCION:**

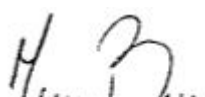
**NIVEL TRIAGE:**

**Profesional:** BARRERA RICO WILLIAM FELIPE

**Registro Profesional:** 1018419418

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

  
**Firma:**