




## DETALLE ATENCION URGENCIA

## Información del Paciente

Atención	353094	Box	OBSERVACION PEDIATRICA 1
Nombre	JARAMILLO TORO CAROLINA		
Tipo/Número	TI 1001191851		
Edad	15 Años 0 Mes 28 Días		
Sexo	FEMENINO		
Teléfono	8635125		
Municipio	BOGOTÁ		
Fecha Atención	02/04/2018		
Entidad/Plan	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A / POLIZA GCTPA		
Lugar Nac:	BOGOTÁ	Ocupación:	
E.Civil:	SOLTERO		
N.Acompañante:	SIN FAMILIAR	Telefono:	
N.Responsable:	LINA MARIA TORO	Telefono:	3007894815

## Datos Triage

Evaluación Triage	
Categoría	2
Temperatura	36,20
Presión Arterial	120/71
F.Respiratoria	20
SAT O2(%)	99
F.Cardíaca	85
Escala Visual Análoga del Dolor	3
Glasgow	15
Fecha Llegada	02/04/2018
Peso	65

Motivo de Consulta Triage

02/04/2018 12:23:00 a.m. Enf. FERNANDEZ PINZON YULY ANDREA DRA TROCHEZ, PADRE REFIERE CONSUMO DE 10 TABLETAS DE ACETAMINOFEN APROXIMADAMENTE, POSTERIOR VOMITO #4 SENSACION DE MAREO, DOLOR ABDOMINAL Y PRESION A NIVEL DE TORAX,

Alergia

02/04/2018 12:23:00 a.m. Enf. FERNANDEZ PINZON YULY ANDREA padre niega

Antecedentes \ Observaciones

02/04/2018 12:23:00 a.m. Enf. FERNANDEZ PINZON YULY ANDREA padre niega

## Motivo de la Atención

No Registra Información

## Motivo de Consulta

No Registra Información

## Enfermedad Actual

02/04/2018 00:44 ANDREA TROCHEZ RUZYNKE

Acompañante:

PACIENTE CON CUADRO DE CEFALEA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA EL DIA DE HOY, SE AUTOMEDICA ACETAMINOFEN 10 TABS CON POSTERIOR EMESIS EN DOS OCASIONES Y SENSACION DE EPIGASTRALGIA MAREO Y DOLOR RETROESTERNAL. NIEGA IDEACION SUICIDA, TRASTORNOS DE CONDUCTA, ANIMO DEPRESIVO U OTRA MOTIVACION DIFERENTE A LA CEFALEA PARA LA INESTA DEL MEDICAMENTO. REFIERE LOS TOMA A LA 1 PM

Motivo que origina la atención

02/04/2018 00:44 MED. ESP ANDREA TROCHEZ RUZYNKE

-ENFERMEDAD GENERAL

## Antecedentes

### Familiares

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

DESCRITO

11/08/2017 01:57 Dr(a) CASTRO CASTRO MARTHA (Origen: Urgencia)

ABUELA: DIABETES

### Personales

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

DESCRITO

11/08/2017 01:58 Dr(a) CASTRO CASTRO MARTHA (Origen: Urgencia)

EMBARAZO DE CURSO NORMAL

01/04/2014 09:12 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

DIABETES ABUELA MATRENA Y BISABUELA, Y CANCER FAMILIA DE ABUELO MATRENO .

### Patológicos

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

DESCRITO

31/05/2016 12:24 Dr(a) CRISTANCHO BARON DARWIN (Origen: Urgencia)

- CELULITIS PRESEPTAL 31.5.16 C COLINA MANEJO AMBULATORIO

01/04/2014 09:09 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

OTITIS MEDIA A REPETICION

SE HOSPITALIZA ALOS 2 AÑOS POR IONTOXICACION EXOGENA

### Quirúrgicos

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

NIEGA

01/04/2014 09:09 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

BNIEGA

### Tóxicos

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

NIEGA

01/04/2014 09:10 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

NIEGA

### Alérgicos

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

NIEGA

01/04/2014 09:10 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

NIEGA

### Traumatológicos

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

NIEGA

01/04/2014 09:10 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

NIEGA

**Farmacológicos**

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

NIEGA

01/04/2014 09:10 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

NIEGA

**Hospitalarios**

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

DESCRITO

01/04/2014 09:10 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

HX ALOS 2 AÑOS POR INTOXICACIOON EXOGENA

**Transfusionales**

02/04/2018 00:44 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

NIEGA

01/04/2014 09:10 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

NIEGA

**Gineco obstétricos**

02/04/2018 00:45 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

MENARQUIA 12 AÑOS CICLOS IRREGULARES NIEGA DISMENORREA, VIDA SEXUAL O PNF

01/04/2014 09:10 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

NIEGA

**Otros**

02/04/2018 00:45 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA (Origen: Urgencia)

VACUNAS PAI

01/04/2014 09:11 Dr(a) OSORIO APONTE PATRICIA (Origen: Urgencia)

VACUNAS COMPLETAS

NO TIENE PEDIATRA

**Revisión por Sistemas****Síntomas constitucionales o generales**

No Registra Información

**Piel y faneras**

No Registra Información

**Órganos de los sentidos**

No Registra Información

**Respiratorio**

No Registra Información

**Cardiovascular**

No Registra Información

**Gastrointestinal**

No Registra Información

**Genitourinario**

No Registra Información

**Endocrino**

No Registra Información

**Neurológico**

No Registra Información

**Musculo esquelético**

No Registra Información

**Salud mental**

No Registra Información



**Examen Físico**

Fecha Evaluación	Peso(kg)	SA.O2(%)	T°.Ax(°C)	F.Re	F.Ca	Pr.Di(mmHg)	Pr.Si(mmHg)	P.A.M	HoraR
02/04/2018 00:26	65								
02/04/2018 00:45	65	99	36.2	20	85				
02/04/2018 03:51		100	36.8	16	58	37	94	56	
02/04/2018 06:41		94	37.1	20	70	56	104	56	06:00
02/04/2018 09:22		92	37.1	21	78	63	101	71	
<b>Impresión general</b>									
02/04/2018 00:45 Dr(a) ANDREA TROCHEZ RUZYNKE									
BUEN ESTADO GENERAL									

**Examen Físico Segmentario**

02/04/2018 00:45	Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA
Cabeza y cuello	MUCOSA HUMEDA ROSADA
Tronco	
Tórax	SIMETRICO SIN RETRACCIONES
Cardiopulmonar	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIMETRICO SIN AGREGADOS
Abdomen	NO DISTENDIDO BLANDO NO MASA SNI MEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario	SIN LESIONES
Extremidades y Piel	SIN EDEMA PERFUSION 2 SEG
Neurológico	SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR SIN IRRITACION MENINGEA

**Impresión Diagnóstica**

02/04/2018 09:42	Dr(a) CAMARGO QUINTERO DIANA CAROLINA PSICOLOGÍA
	F32.1 F32.1 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
02/04/2018 00:48	Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA PEDIATRÍA
	T39.1 T39.1 ENVENENAM ANALGESIC NO NARCOTIC ANTIPIRETICOS-ANTIRREUMATICOS:DERIVAD AMINOFENOL

**Plan de Tratamiento**

No Registra Información
-------------------------

**Exámenes**

EXAMENES LABORATORIO
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
COLOR (CLORURO) (CL)
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
SODIO SERICO (NA)
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
GLICEMIA EN AYUNAS
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA)
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
POTASIO SERICO (K)
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
ACETAMINOFEN NIVELES DE
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
CREATININA SERICA
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
NITROGENO UREICO (BUN-UREA)
Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría
BILIRRUBINAS DIRECTA

Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría

BILIRRUBINA TOTAL

Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría

SGOT (TRANSAMINASA OXALACETICA AST)

Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría

SGPT (TRANSAMINASA PIRUVICA ALT)

## Medicamentos Farmacia

Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA Pediatría

**02/04/2018 05:24** OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE 40mg (ORAZOLE VIAL) [ ] 40 Miligramos (mg)

Cantidad: 40 Miligramos (mg) Cada:1 Una Vez Intravenosa

**02/04/2018 00:49** RANITIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 50mg/2mL. [ ] 50 Miligramos (mg)

Cantidad: 50 Miligramos (mg) Cada:8 Horas Intravenosa

**02/04/2018 00:48** LACTATO DE RINGER SOLUCIÓN INYECTABLE 28MEQ/L X 500mL (LACTATO DE RINGER SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA) [ ] 100 mL / horas

Cantidad: 100 mL / horas Cada:1 Una Vez Intravenosa

**02/04/2018 00:48** LACTATO DE RINGER SOLUCIÓN INYECTABLE 28MEQ/L X 1000mL (LACTATO DE RINGER SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA) [ ] 1000 Mililitro (mL)

Cantidad: 1000 Mililitro (mL) Cada:1 Una Vez Intravenosa

Dr(a) PINEDA GARCES MARIA FERNANDA Pediatría

**02/04/2018 09:29** RANITIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 50mg/2mL. [ ] 50 Miligramos (mg)

Cantidad: 50 Miligramos (mg) Cada:8 Horas Intravenosa

**02/04/2018 09:29** LACTATO DE RINGER SOLUCIÓN INYECTABLE 28MEQ/L X 500mL (LACTATO DE RINGER SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA) [ ] 120 Mililitro (mL)

Cantidad: 120 Mililitro (mL) Cada:1 Horas Intravenosa

## Insumos y/o Farmacos

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 05:26:26** CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100mL CON ADAPTADOR VIAL (. 0 .)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 05:26:26** EQUIPO MACROGOTE INTRAFIX PRIMELINE REF. 401450PE X 180CM (. 0 .)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 01:08:15** APOSITO TEGADERM IV ADVANCE 6.5CM X 7CM REF.1683 (. 0 .)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 01:08:15** EQUIPO LC 5000 PRIMARIO CON CLAVE (HOSPIRA) REF.14687-28 (.)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 01:08:15** CATETER INTROCAN DE SEGURIDAD REF 4251644 SOB X 1 B BRAUN 20FR (.)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 01:08:15** JERINGA DESECHABLE CON AGUJA X 3ML (BD) REF. 308612 (.)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 01:08:15** TOALLA ANTISÉPTICA BACCIDINE DE CLORHEXIDINA GLUCONATO AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (. 0 .)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 01:31:23** TOALLA ANTISÉPTICA BACCIDINE DE CLORHEXIDINA GLUCONATO AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (. 0 .)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 01:08:15** EQUIPO BURETA 20 GOTAS/ML POR 150 ML (. 0 .)

Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

**02/04/2018 01:31:23** CATETER INTROCAN DE SEGURIDAD REF 4251628 SOB X 1 B BRAUN 22FR (.)

**Escalas Médicas****BRADEN Q**

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

MOVILIDAD	SIN LIMITACIONES	4
ACTIVIDAD	MUY JOVEN PARA CAMINAR/ CAMINA FRECUENTE	4
PERCEPCION SENSORIAL	SIN LIMITACIONES	4
HUMEDAD	PIEL RARAMENTE HUMEDA	4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO	SIN PROBLEMA APARENTE	4
NUTRICION	ADECUADO	3
PERFUSION TISULAR Y OXIGENACIÓN	ADECUADA	3

RESULTADO	26 (SIN RIESGO)
-----------	-----------------

**BRADEN Q**

02/04/2018 07:19 Enf(o) GINNA SOLANO GONZALEZ

MOVILIDAD	SIN LIMITACIONES	4
ACTIVIDAD	MUY JOVEN PARA CAMINAR/ CAMINA FRECUENTE	4
PERCEPCION SENSORIAL	SIN LIMITACIONES	4
HUMEDAD	PIEL RARAMENTE HUMEDA	4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO	SIN PROBLEMA APARENTE	4
NUTRICION	ADECUADO	3
PERFUSION TISULAR Y OXIGENACIÓN	ADECUADA	3

RESULTADO	26 (SIN RIESGO)
-----------	-----------------

**LISTAS DE CHEQUEO****MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS**

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item	BARANDAS ELEVADAS
Verificó	SI
Observación	SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item	CUNA PACIENTE MENOR DE 3 AÑOS
Verificó	NO APLICA
Observación	SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item	TIMBRE CERCA A LA MANO
Verificó	SI
Observación	SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item	ACOMPAÑANTE PERMANENTE
Verificó	SI
Observación	SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item	SUJECCIÓN TERAPEÚTICA
Verificó	NO APLICA
Observación	SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item	DURANTE EL BAÑO ESTUVO CON ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
Verificó	NO APLICA
Observación	SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item	ILUMINACIÓN ADECUADA
Verificó	SI
Observación	SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item	PISO SECO Y LIBRE DE OBSTÁCULOS
------	---------------------------------

Verificó SI  
Observación SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item ASISTENCIA EN LA MOVILIZACIÓN Y/O TRASLADO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

Verificó SI  
Observación SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item SE LE DA AL PACIENTE Y/O A SU ACOMPAÑANTE EL DIÁLOGO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

Verificó SI  
Observación SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item CALZADO ANTIDESLIZANTE DURANTE LA MOVILIZACIÓN

Verificó NO APLICA  
Observación SIN OBSERVACION

02/04/2018 01:46 Enf(o) NANCY ROMERO ZIPA

Item ELEMENTOS COMO CONTROL DE TC, LLAMADO DE ENFERMERIA, GAFAS, AGUA, ETC. CERCA DE LA MANO

Verificó SI  
Observación SIN OBSERVACION

## Interconsultas

02/04/2018 09:31 Dr(a) PINEDA GARCES MARIA  
ESPECIALIDAD: PSIQUIATRÍA

02/04/2018 00:50 Dr(a) TROCHEZ RUZYNKE ANDREA  
ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA

## Respuesta a Interconsulta

02/04/2018 09:41 DR(A) CAMARGO QUINTERO DIANA (Esp. PSICOLOGÍA)

Subjetivo: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE PADRE, LUEGO DE PRESENTAR INTOXICACION AUTOINFLINGIDA POR ACETAMINOFEN. PACIENTE TRANQUILA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, MANTIENE ATENCION FOCALIZADA Y ES COHERENTE EN SU DISCRUSO.

Objetivo: SE REALIZA VALORACION POR PSICOLOGIA, CON EL FIN DE EVALUAR LA ESFERA EMOCIONAL Y PSICOSOCIAL DE LA PACIENTE.

Análisis: PACIENTE REFIERE QUE DECIDIO TOMAR LAS TABLETAS PORQUE SE SENTIA ABRUMADA Y FUE LA UNICA SALIDA QUE ENCONTRO. REFIERE QUE LA RELACION CON SU MADRE CAMBIO MUCHO DESDE QUE NACIO SU HERMANO DE 6 AÑOS PORQUE YA NO COMPARTEN TANTO TIEMPO Y ELLA NO LE TIENE TANTA CONFIANZA COMO ANTES, ADEMAS REFIERE QUE A SU MADRE LE FUE DIAGNOSTICADA DEPRESION MODERADA, LO CUAL TAMBIEN FUE UN DETONANTE PARA SU DECISION. REFIERE QUE ES LA PRIMERA VEZ QUE LO HACE PERO EN 2015 TAMBIEN PRESENTO UN EPISODIO SIMILAR A ESTE, PERO NO EJECUTO NINGUN PLAN. ADICIONAL A ESTO PADRE REFIERE QUE EL JUEVES PASADO LE LLAMARON LA ATENCION PORQUE SALIO CON UNAS PRIMAS A UN CENTRO COMERCIAL, ALLA SE ENCONTRO CON UN AMIGO Y PRESENTABA ENROJECIMIENTO EN UNA ZONA DEL CUELLO, ELLA REFIRIO QUE ESTABAN JUGANDO. POR LO QUE LOS PADRES LA CASTIGARON Y LE DIJERON QUE NO VOLVERIA A SALIR A MENOS QUE FUERA CON UN ADULTO. SE EVIDENCIA QUE LA PACIENTE PRESENTA DIFICULTAD PARA LA SOLUCION DE PROBLEMAS, SUS MOTIVACIONES SON PRINCIPALMENTE EXTRINSECAS, NO SUELE EXPRESAR LO QUE SIENTE PORQUE CREE QUE ES SUMARLE MAS PROBLEMAS A SU FAMILIA, LO QUE LA LLEVA A AISLARSE COMO ESTRATEGIA DE SOLUCION.

Área Familiar: EL NUCLEO FAMILIAR DE LA PACIENTE ESTA COMPUESTO POR PADRES Y DOS HERMANOS DE 23 Y 6 AÑOS DE EDAD. REFIERE QUE LA RELACION CON SU PADRE ES MUY BUENA, CON SU MADRE AHORA ES DISTANTE AL IGUAL QUE CON SUS HERMANOS. REFIERE QUE EN OCASIONES SE COMPARA CON SU HERMANO MENOR PORQUE EL ES MUY INTELIGENE, MIENTRAS QUE ELLA SIENTE QUE NO LE DA NINGUNA FELICIDAD A ELLOS. ACTUALMENTE LA PACIENTE CURSA GRADO 9, REFIERE QUE ESTE AÑO INICIO EN UN NUEVO COLEGIO PORQUE EN EL ANTERIOR SE ESTABA ENFERMANDO DE ESTRES POR LA CARGA ACADEMICA. REFIERE QUE EN EL NUEVO COLEGIO SE SIENTE BIEN Y TIENE BUENA RELACION CON SUS COMPAÑEROS.

Plan: SE REALIZA REESTRUCTURACION COGNITIVA CON EL FIN DE MODIFICAR SUS ESQUEMAS MENTALES, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE EXPRESAR LO QUE SIENTE Y ESTAR ACOMPAÑADA EN MOMENTOS EN QUE NO ENCUENTRA SOLUCION. SE EXPLICA A PADRE LA IMPORTANCIA DE HACERLE SENTIR QUE PARA ELLOS ES IMPORTANTE LO QUE ELLA LE SUCEDA Y DE CREAR UN AMBIENTE DE COMUNICACION Y CONFIANZA. SE CONSIDERA IMPORTANTE QUE LA PACIENTE CONTINUE TRATAMIENTO POR PSICOLOGIA DE MANERA AMBULATORIA. PADRES REFIEREN COMPRENDER LO EXPLICADO.

A LA ESPERA DE REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL, CON EL FIN E PREVENIR LA REPETICION DE LOS HECHOS.

## Evolución Médica

02/04/2018 04:09 Dr(A) Andrea Trochez Ruzynke Pediatría

### Analisis

EVOLUCION PEDIATRIA

PACIENTE DE 15 CON INTOXICACION POR ACETAMINOFEN, REFIERE PERSISTE EPIGASTRALGIA. PRESENTA DOS EPISODIOS EMETICOS. SIN PICOS FEBRILES. DIURESIS POSITIVA. NIEGA CEFALEA, DOLOR TORACICO.

ACEPTABLE ESTADO GENRAL

FC 68 XMIN FR 16 XMIN TA 94/57 T 36.8 SAT 100% AMB

MUCOSA PALIDA SEMISECA

TORAX SIMETRICO SIN RETRACCIONES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO

VESICULAR SIMETRICO SIN AGREGADOS

ABDOMEN LEVE EPIGASTRALGIA SIN IRRITACION PERITONEAL

EXT SIN EDEMA PERFUSION 2 SEG

NERUOLOGICO ALERTA SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

PARACLINICOS CON IONOGRAMA, HEMOGRAMA, GLICEMIA, FUNCION RENAL Y FUNCION HEPATICA DENTRO DE LA NORMALIDAD. PENDIENTES DE RESULTADO DE NIVELES DE ACETAMINOFEN PARA DEFINIR INDICACION DE N ACETIL CISTEINA. PENDIENTES DE RESPUESTA POR ASEGURADORA DE AUTORIZACION DE HOSPITALIZACION.

02/04/2018 09:24 Dr(A) Maria Pineda Garces Pediatría

### Subjetivo

PACIENTE DE 15 AÑOS CON DX

1-INTOXICACION EXOGENA

2-ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, AUN CON EPIGASTRALGIA Y NAUSEAS, DIURESIS + DEPOSICION

-

BALANCE DE LIQUIDOS: 6 HORAS

LA 1400

LE 300

BALANCE +1100

GU 29.4CC/M2/HORA BAJO

### Objetivo

ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SV FC 70, FR 20, T 37.1, SATURACION AL 21% 94%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CP/RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRs SIN AGREGADOS, ABD/BLANDO, DEPRESIBLE, RSIS +, LEVE DOLOR A LA PALPACION DE EPIGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NEURO SIN DEFICIT

### Analisis

CAROLINA CON INTOXICACION EXOGENA CON ACETAMINOFEN, DOSIS DE 5000MG (76.92MG/K/DIA) NO ALCANZA DOSIS TOXICA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON LEVE EPIGASTRALGIA, SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, FUNCION RENAL, HEPATICA, GLICEMIA, HEMOGRAMA NORMAL, PENDIENTE NIVELES DE ACETAMINOFEN, SE PASA IC POR PSIQUIATRIA, SE BRINDA INFORMACION AL PADRE.

### Plan

1-NADA VIA ORAL

2-LACTATO DE RINGER 120CC/HORA

3-RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS

4-PENDIENTE NIVELES DE ACETAMINOFEN

5-IC POR PSIQUIATRIA

6-\*CONTROL LA/LE

CSV-AC

02/04/2018 10:03 Dr(A) Johanna Vasquez Blanco Pediatría 52718984

### Analisis

PEDIATRIA

Niveles de acetaminofen: 52, normal, no estan en rango toxico.

Paciente de 15 años quien ayer ingirio 10 tabletas de acetaminofen con la intencion de autoagredirse. Valorada por psicologia quien considera debe manejarse en USM. Se hablo telefonicamente con Psiquiatria Dr Rojas quien valorara a la niña al final de la tarde de hoy.



Se habla con la paciente y el padre.

#### Plan

Remision a USM para manejo de posible cuadro de depresion e intento de autoagresion.

### Evolución Enfermería

02/04/2018 10:17 Auxiliar ADRIANA PATRICI VELASCO CAMACHO

SE INICIA TRAMITE DE REMISION DR VASQUEZ SE REAZLA ENTREGA DE FORMATO EN REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

02/04/2018 09:23 Auxiliar INGRID PAOLA CARRANZA IZQUIERDO

se realiza ronda de enfermería se brindan cuidados básicos previa explicación del procedimiento se realiza control y registro de signos vitales.

02/04/2018 08:47 Enf(o) GINNA LISNEY SOLANO GONZALEZ

SE LLAMA A LABORATORIO INFORMAN QUE AUN NO SALEN LOS NIVELES DE ACETAMINOFEN, NOS LLAMARAN EN CUANTO ESTEN, SE LLAMA A REFERENCIA INFORMAN QUE EN EL MOMENTO NO HAY DISPONIBILIDAD DE PSICOLOGIA, SE INFORMA A DR ROJAS PSIQUIATRA QUIEN INFORMA QUE SE ACERCARA EN HORAS DE LA NOCHE

02/04/2018 07:21 Auxiliar INGRID PAOLA CARRANZA IZQUIERDO

07+00 recibimos paciente en sala de observación de pediatría cubículo número 1 en camilla con barandas de seguridad elevadas sin soporte de oxígeno sin signos de dificultad respiratoria venopunción periférica cubierta limpia y seca pasando líquidos según orden médica sin signos de infiltración ni flebitis, eliminando espontáneo en compañía permanente de familiar pertenencias de valor a conformidad.

se dan recomendaciones de seguridad y comodidad refiere aceptar y entender refieren aceptar y entender.

02/04/2018 06:57 Auxiliar KAREN YERLEIDY SEQUERA LOPEZ

Entregamos paciente en el servicio de observación pediatría, en cubículo 1 en camilla, con barandas de seguridad elevadas, paciente con diagnóstico de ENVENENAMIENTO POR ANALGESICOS NARCOTICOS, ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS: DERIVADOS DEL PARAAMINOFENOL, queda paciente en la unidad despierta, alerta y orientada sin signos de dificultad respiratoria, sin alergias conocidas, con acceso venoso en dorso de mano izquierda con catéter 22, permeable pasando lactato de ringer a 100cc/hora, fijo con apósito advance, sin signos de infiltración ni flebitis, manilla y datos de identificación correctos, entregamos historia clínica completa.

Queda paciente en la unidad en compañía del padre, con medidas de seguridad instauradas.

Pendiente Hospitalizar y valoración por Psicología.

02/04/2018 06:42 Auxiliar ALIETH LILIANA PINILLA LANCHEROS

06:00 Se realiza toma de signos vitales paciente estable en compañía del padre paciente sin signos de dificultad respiratoria.

02/04/2018 05:41 Enf(o) DIANA CAROLINA SERNA MOSQUERA

05:30 jefe NRRomero realiza administración de omeprazol 40 mg intravenoso lento y diluido con previa orden médica, explicación e interrogatorio de alergias a la paciente y su familiar, lavado de manos y 10 correctos, Sin complicaciones.

02/04/2018 03:52 Auxiliar KAREN YERLEIDY SEQUERA LOPEZ

Se realiza control de signos vitales, paciente en la unidad estable, en compañía del padre, con medidas de seguridad instauradas, acceso venoso permeable

02/04/2018 03:03 Enf(o) DIANA CAROLINA SERNA MOSQUERA

Se realiza toma de muestra para laboratorios, se rotula y se envía a laboratorio. Única punción realizada en pliegue derecho con previa técnica aséptica y antiséptica, lavado de manos y explicación. Procedimiento realizado sin complicaciones.

02/04/2018 01:52 Enf(o) NANCY ROCIO ROMERO ZIPA

SE ADMINISTRA RANITIDINA 50 MG INTRAVENOSO, SIN COMPLICACIONES, PREVIA ORDEN MEDICA, INTERROGATORIO DE ALERGIAS, EXPLICACION, LAVADO DE MANOS Y 10 CORRECTOS

02/04/2018 01:21 Enf(o) NANCY ROCIO ROMERO ZIPA

01:00 INGRESA PACIENTE A OBSERVACION PEDIATRIA 1 EN COMPAÑIA DEL PADRE, POR INTOXICACION EXOGENA CON ACETAMINOFEN, 01:25 PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO, SE REALIZA PUNCION EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON INTROCAN 20 PERO LA PUNCION ES FALLIDA. 01:30 PREVIA EXPLICACION DE PROCEDIMIENTO Y REALIZACION DE ASEPSIA, CANALIZO ACCESO VENOSO PERIFERICO CON INTROCAN 22 EN DORSO DE MANO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERO NO SE LOGRA RETORNO VENOSO PARA TOMA DE LABORATORIO, SIN EMBARGO SE VERIFICA PERMEABILIDAD DEL ACCESO Y ES FUNCIONAL, POR LO TANTO INICIO BOLO DE LACTATO DE RINGER DE 1000CC, SE FIJA ACCESO CON TEGADERM. PENDIENTE TOMA DE LABORATORIOS.

Dar

Patrones Alterados



### Consulta y Cargos Iniciales



INTERCONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA  
Dr(a) CAMARGO QUINTERO DIANA



CONSULTA URGENCIAS PEDIATRIA

### ALTA MEDICA



02/04/2018 10:06 Dr(a) VASQUEZ BLANCO JOHANNA

TIPO ALTA	: REMISIÓN
OPCIONES	: OTRA INSTITUCIÓN
MOTIVO RECHAZO	: OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

Observaciones

Remision a USM para manejo de cuadro depresivo e intento de autoagresion

DIAGNOSTICO(S) DE ALTA :

- T39.1 ENVENENAMIENTO POR ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS: DERIVADOS DEL PARAAMINOFENOL 
- F32.1 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO 

|REMISIÓN|||

---

CC 52718984  
Dr(a) JOHANNA VASQUEZ BLANCO  
PEDIATRÍA  
RM 52718984