

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

LAURA VANESSA CASTILLO JHON

Documento: Tl 1193568934 Fecha Nacimiento: nov. 25 2002 Edad: 15 Años Sexo: Femenino Pertenencia Étnica: Otros

Estado Civíl: Soltero Ocupación: Estudiante Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales

 Dirección:
 DIAG 35 N 15 47, SOACHA
 Lugar de Residencia
 SOACHA - CUNDINAMARCA

Teléfono: 3007111157 **N°. Ingreso:** 409952 **Fecha Solicitud:** abril 17 2018 04:14 p.m.

Tipo de Atención: Hospitalización Por Remisión Ubicación Actual: Hospitalizacion Pediatría Quinto Norte

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - PSS - 2016 - ANEXO 3 - ATN III Y IV NIVEL EPS FAMISANAR. TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO

INFORMACIÓN GENERAL

Especialidad Solicitada: Psiquiatria Servicio Remitente: Hospitalización

Profesional que Remite: FRANZ PAUL QUIROGA BARRETO Requiere ambulancia: Sí

Oxígeno: o Litro(s)

SOLICITUD DE REFERENCIA

Institución Destino: FAMISANAR EPS

Responsable de Recibir: . Motivo de Remisión: Otro

Tipo de Población: O. Otros

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Cantidad Solicitada: 1

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis:

MOTIVO CONSULTA: SE TOMO MAS DE 10 TABLETAS ENTRE OMEPRAZOL Y ACETAMINOFEN MAS CODEINA

ENFERMEDAD ACTUAL:

INGRESA PACIENTE DE 15AÑOS DE EDAD, TRAIDA POR MADRE LA CUAL REFIERE INGESTA DE MEDICAMENSTOS TIPO OMEPRAZOL Y ACETAMINOFEN + CODEINA EN UN NUMERO MAS O MENOS DE 30M NO REFIERE CANTIDAD DE CADA UNA DE LAS PASTILLAS, HACE MAS O MENOS 9 HORAS DE EVOLUCION, MADRE REFIERE QUE TRAE A URGENCIAS POR VERLA SOMNOLENCIA, Y POR QUE PRESNETA EMESIS EN NUMERO 2 DE CONTENIDO ALIMENTARIO, 3 HORAS DESPUES DE LA INGESTA DE LOS MEDICAMENTOS, A SU INGRESO PACIENTE REFIERE DOLRO A NIVEL DE EPIGASTRIO ASOCIADO A NAUSEAS, NIEGA DISNEA DOLOR TORACICO U OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES PRESONALES:
PATOLOGICOS: RINITIS ALERGICA
FARMACOLOGICO: MADRE NIEGA
ALERGICO: MADRE NIEGA
QUIRURGICOS: MADRE NIEGA
TOXICOS: MADRE NIEGA
FAMILIARES: MADRE NIEGA

OTROS: MADRE NIEGA

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, LEVE DOLOR A LA PALPACION, DE EPIGASTRIO SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO DATOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISLTASIS POSITIVA.

GU: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE PARA LA EDAD

EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS,

SNC: ALERTA ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Signos Vitales:

Impreso por: WENDY MAYERLI GOMEZ RINCON Fecha de Impresión: abril 18 2018 06:07 p. m. Página: 1 de 3



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

LAURA VANESSA CASTILLO JHON

Documento: Tl 1193568934 Fecha Nacimiento: nov. 25 2002 Edad: 15 Años Sexo: Femenino Pertenencia Étnica: Otros

Estado Civíl: Soltero Ocupación: Estudiante Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales

Dirección: DIAG 35 N 15 47, SOACHA **Lugar de Residencia** SOACHA - CUNDINAMARCA

Teléfono: 3007111157 **N°. Ingreso:** 409952 **Fecha Solicitud:** abril 17 2018 04:14 p.m.

Tipo de Atención: Hospitalización Por Remisión Ubicación Actual: Hospitalizacion Pediatría Quinto Norte

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - PSS - 2016 - ANEXO 3 - ATN III Y IV NIVEL EPS FAMISANAR. TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO

Frecuencia Cardiaca
 Presión Arterial Sistolica
 Presión Arterial Diastolica
 Tensión Arterial Media
 Frecuencia Respiratoria
 Temperatura
 78 W X Min
 58 mmHg
 74.00 mmHg
 V x Min
 36.6 °C

- Peso 80 Kg - IMC 0.00 MUI

Evolución:

ESTADO ACTUAL: EVOLUCION PEDIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS, PESO: 80 KGS, CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1. INTENTO SUICIDA
- 2. INGESTA MEDICAMENTOSA SINN INTOXICACION POR PARACETAMOL Y OMEPRAZOL
- 3. OBESIDAD
- 4. RIESGO SOCIAL A CONFIRMAR
- DISFUNCION FAMILIAR??

S/ PACIENTE EN COMPAÑIA DEL PADRE, QUIEN REFIERE VERLA BIEN, NIEGA IMPRESION DE DOLOR ABDOMINAL, SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, NO PICOS FEBRILES, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA.

O/ PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, C/C: NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO CONGESTIVA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, TORAX: SIMETRICO, NO RETRACCIONES COSTALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. EXT: MOVILES, EUTROFICAS, SIMETRICAS, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR, SIN EDEMAS. SNC: ALERTA, ORIENTADA, NO ALTERACION DE PARES CRANEANOS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITVO.

P/

- BUN: 10.0 CREATININA: 0.48
- BHCG: NEGATIVA
- TSH: 1.6

CONCEPTO: A/ PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, AL MOMENTO ASINTOMATICA; EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTMEICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO CON HALLAZGOS DESCRITOS; CON REPORTE DE FUNCION RENAL SIN ALTERACIONES, BHCG NEGATIVA Y FUNCION TIROIDEA DENTRO DE LA NORMALIDAD, ADEMAS CON VALORACION POR PSIQUIATRIA, QUIEN ENCUENTRA A PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO, POR LO QUE INICIA PSICOFARMACOS E INDICA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL POSTERIOR A RESOLUCION DE CUADRO ORGANICO. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA EVOLUCION FAVORABLE, SE DESCARTA COMPROMISO RENAL, SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA, SE INICIA REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL; SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y PADRE, QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

DR QUIROGA (PEDIATRA) / DR ORDOÑEZ (HOSPITALARIO)

PLAN DE MANEJO: HOSPITALIZACION CONTINUA IGUAL MANEJO

Impreso por: WENDY MAYERLI GOMEZ RINCON Fecha de Impresión: abril 18 2018 06:07 p. m. Página: 2 de 3



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

LAURA VANESSA CASTILLO JHON

Documento: Tl 1193568934 Fecha Nacimiento: nov. 25 2002 Edad: 15 Años Sexo: Femenino Pertenencia Étnica: Otros

Estado Civíl: Soltero Ocupación: Estudiante Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales

Dirección: DIAG 35 N 15 47, SOACHA Lugar de Residencia SOACHA - CUNDINAMARCA

Teléfono: 3007111157 **N°. Ingreso:** 409952 **Fecha Solicitud:** abril 17 2018 04:14 p.m.

Tipo de Atención: Hospitalización Por Remisión **Ubicación Actual:** Hospitalizacion Pediatría Quinto Norte

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS - PSS - 2016 - ANEXO 3 - ATN III Y IV NIVEL EPS FAMISANAR. TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO

DIAGNÓSTICOS

Diagnostico: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS (F322)

Lateralidad: No Aplica

DOCUMENTOS INCLUIDOS	
¿ Epicrisis ?	NO
¿ Formato de remisión ?	NO
¿ Solicitud de servicio (Si aplica). En caso de remisión para apoyo diagnostico ?	NO
¿ Documentos personales del paciente: fotocopia de la cedula de ciudadanía, documentos de la aseguradora ?	NO
¿ Copia de las ayudas diagnosticas: resultados de laboratorio, imágenes diagnosticas entre otras ?	NO
¿ Otros documentos que el médico, enfermera jefe determinen que son relevantes para seguridad en su traslado ?	NO
¿ Se cuenta con acompañante para el traslado ?	NO

Profesional: FRANZ PAUL QUIROGA BARRETO

Reg. Médico: 17337088 **Especialidad:** Pediatria

 Impreso por:
 WENDY MAYERLI GOMEZ RINCON
 Fecha de Impresión:
 abril 18 2018 06:07 p. m.
 Página:
 3 de 3