

**REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**
**FECHA: 24.11.2018 - 17:06**
**Nombre: QUIMBAYA ESPINOSA FRANKLIN LEONARDO**
**Afiliado**

Identificación:	TI 1001196710	Carnet No.:	1001196710
Dirección:	CLL 4 4-04 INT 1	Zona:	U
Ciudad:	25126 CAJICA	Telefonos:	3115344546
Sexo:	Masculino	Fec. Nto.:	09/10/2000
Contratante:	E.P.S. SANITAS	Edad:	18 AÑOS 1 MESES 15 DIAS
Ocupación:	Otras ocupaciones elementales no clasificadas Estado Civil: Soltero	CUNDINAMARCA	No. Autor: 182424728576
		Tipo Vinculación:	B Beneficiario
		Plan:	SANITA Régimen: Contributivo
		Escolaridad:	SECUNDARIA

**Admisión**

No. Admisión:	0100252018	Fecha ingreso:	24/11/2018	Hora:	12:31 p.	Habitación:	CAM_HOM11	Fecha Alta:	/ /	Hora:	12:00 a.
Vía de Ingreso:	Urgencias	Causa Externa:	Enfermedad General								
Médico Ingreso:	1032377363	CASTRO GUZMAN RUTH ANGELICA	Médico Tratante:								
Dx Ingreso:	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A PLAGUICIDAS: VIVIENDA									Tipo Dx:	Presuntivo

Acompañante: LEONARDO QUIMBAYA

Parentesco: PADRE

Telefono: 3115344546

Dirección Acompañante: CAJICA

Responsable Afiliado: LEONARDO QUIMBAYA

Parentesco: PADRE

Telefono: 3115344546

**Dx**

Dx. : X680 ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALME Dx. Rel 1:

Dx. Rel 2:

**DETALLE**

NO fue Visto Por Especialista

**MOTIVO DE CONSULTA**

"SE TOMO UN VENENO"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 18 AÑOS TRAI DO POR CONSUMO DE RATICIDA TIPO CARBAMATO, INGRESA CON SINDROME MUSCARINICO QUE RESPONDE A ATROPINA, PERMANECE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, REQUIERE VALORACION Y MANEJO EN UNIDAD MENTAL POR PSIQUIATRIA.

**ANTECEDENTES PERSONALES**

NO REFERIDOS

**EXAMEN FISICO**

FC: 106 FR: 20 TA: 150/60 SATURACION: 99 GLASGOW: 15/15 TEMP: 36.

**PLAN (TRATAMIENTO)**

PACIENTE CON INTENTO SUICIDA QUE REQUIERE VALORACION POR PSIQUIATRIA.

ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE:

PSIQUIATRIA

MOTIVO DE REMISION

☐
☒ 4.AUSENCIA DEL PROF.:

☒ 5.REQUIERE OTRO NIVEL:

☐
**ORDEN MEDICA**
**MEDICAMENTOS**

A02BR001701	Continuar: RANITIDINA HCL 50 MG/2ML INY :: DOSIS :50.00 MG CADA 8.00 HORAS	50.00 MG	IntraVenoso	Continuar
	DILUIDO EN 100.00 DE CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE			

**LIQUIDOS**

B05BS004701	Continuar: CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML :: DOSIS :2000.00 CADA 24.00 HORAS	2,000.00	IntraVenoso	Continuar
-------------	--	----------	-------------	-----------

B05XR007701	Continuar: LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE X 500 ML :: DOSIS :3000.00 CADA 24.00 HORAS	3,000.00	IntraVenoso	Continuar
-------------	--	----------	-------------	-----------

**ORDENES VARIAS**


Médico: CASTRO GUZMAN RUTH ANGELICA  
Medicina General

R.M. 119496

**REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

**FECHA: 24.11.2018 - 17:06**

**Nombre: QUIMBAYA ESPINOSA FRANKLIN LEONARDO**

CSV	CONTROL DE SIGNOS VITALES // OBSERVACION: MONITORIZACION CONTINUA	0.00	No Aplica	Continuar
MONITORIZACION CONTINUA				

<b>DIETA</b>				
DIETAS	DIETAS // OBSERVACION: NADA VIA ORAL. MANTENER Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE.	0.00	No Aplica	Continuar

NADA VIA ORAL. MANTENER Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE.

  
**Dra. Angélica Castro**  
R.M. 119496  
Universidad Nacional

Médico: CASTRO GUZMAN RUTH ANGELICA  
Medicina General

R.M. 119496