

**PACIENTE** GABRIELA MORA SABOGAL

**TIPO IDENTIFICACIÓN** CC

**EDAD** 19 Años

**EPISODIO** 8928524

**DIRECCIÓN** KR 7 A # 10 A - 17

**CAMA**

**IDENTIFICACIÓN** 1073179064

**SEXO** Femenino

**ASEGURADORA** Paciente particular

**ACOMPañANTE** FREDY SABOGAL

**DÍAS ESTANCIA** 0

**MODALIDAD ATENCIÓN** Ambulatorio

**TELÉFONO** 3143638754

#### REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

**Fecha de Inicio de Atención** 21/08/2018

**Tipo** Referencia

**Servicio Solicitado** Urgencias

**Dirección prestación de servicio:**

**Tipo de Traslado** Ambulancia Básica

**Motivo Remisión** Especialidad No Ofertada

**Fecha de Fin de Atención**

**Prioridad** Urgente

**Especifique** PSIQUIATRIA

**Especifique** VALORACION POR P

#### Resumen Historia Clínica:

MOTIVO DE CONSULTA Vomito ENFERMEDAD ACTUAL Gabriela Mora: Femenina de 19 anos de edad quien ingresa por cuadro clinico de 10 horas de evolucion consistente en ingesta voluntaria de acetaminofen para total de 5gr; Metronidazol para total de 5gr; Amoxicilina para total de 5gr; y Aciclovir 18 tabletas. Presenta posteriormente multiples episodios emeticos asociado a epigastralgia. Paciente quien debuta con trastorno depresivo por estresores familiares;A la valoracion con labilidad emocional. ANALISIS Y PLAN Gabriela Mora. Femenina de 19 anos de edad con cuadro clinico descrito en contexto de intento suicida con ingesta voluntaria de medicamentos. Llama la atencion dosis de acetaminofen que puede concurrir en falla hepatica a posterior, motivo por el cual se ingresa para toma de apraclinicos. Inicio de medicamentos y remision por psiquiatria. Se comenta conducta con familiar y paciente los cuales aceptan. Plan1. Observacion.2. SSN 0.9% a 70cc/hora.3. N-acetilcisteina 150mg iv cada 8 horas.4. Omeprazol 40mg iv cada 24 horas.5. s/S Hemograma, Funcion Hepatica; Azoados, Electrolitos.6. Remision a Psiquiatria7. Revalorar con resultados.

#### Examen Físico:

#### Resultados Imagenología:

NO SOLICITADOS

#### Resultados Laboratorio:

PENDIENTES

#### Tratamientos Efectuados:

OMEPRAZOL 40MG IV CDA 24 HORASN-ACETILCISTEINA 150MG IV CADA 8 HORAS

#### Recomendaciones:

NINGUNA

**Diagnóstico Principal** F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

**Dx. Prequirúrgico** Tipo Impresión Diagnóstica **Causa Externa** **Clasificación** Diag. Urgencias Principal

#### DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

Código Diagnóstico	Nombre Diagnóstico
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Responsable: MANUEL REYES

Registro Médico: 1140835638

Especialidad: MEDICINA GENERAL