

HOSPITAL LA MISERICORDIA NIT. 890701922-3 SAN ANTONIO-TOLIMA CALLE 7 # 8-61 BA (Tel:3209033752)

Remisiones 201807220002 - 1 SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Dia: 22 Mes: 07 Año: 2018 No. Historia Clinica: CC1006095490

Paciente (Datos Basicos)

Nombres y Apellidos DIGNORI ANDREA QUINTERO

Documento de CC 1006095490 **Genero:** Femenino **Edad:** 25/12/1987 - 30

Identidad: Año(s)

Dirección: VEREDA RECREO ALTO **Telefono:** 3142596935

Municipio: SAN ANTONIO Departamento: Tolima Zona: Urbana

Responsable del JOLMER FABIAN ANTONIO

Usuario: MORALES ESPOSO

Aseguradora: NUEVA EPS **Regimen:** Subsidiado

POS

Datos de las Referencias

Fecha Ingreso Fecha Egreso Servicio que Remite Especialidad

Modalidad de Solicitud Servicio al que se remite Especialidad

Orden de Servicio PSIQUIATRI. PSIQUIATRI.

Remisión

Motivo: Nivel de competencia Medico que Remite: LUISA

FERNANDA GOMEZ MENDOZA

Autorización: X

Descripción

MC: PACIENTE TRAIDAEN AMBULANCIA "ESTABA TIRADA CUANDO LLEGUE A LA CASA" PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS TRAIDA EN TRASLADO PRIMARIO EN AMBULANCIA ANTE LLAMADO Y EN COMPAÑIA DE VECINO Y ESPOSO. INGRESA POR CUADRO CLINICO DE UNA HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SINCOPE CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA SECUNDARIO SEGUN REFIERE ESPOSO A CONSUMO DE LIQUIDO APARENTEMENTE GLIFOSOL (HERBICIDA). SEGUN RELATO ESPOCO MANIFIESTA "LLEGUE A LA CASA Y ELLA ESTABA AHI TIRADA CON EL TARRO AL LADO" REVISION POR SISTEMAS: NIEGA ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: RINITIS ALERGICA GINECOOBSTETRICOS: G3P3V2M1C0A0, INTERGENSICO: 3 AÑOS FUR. 17/11/17, MENARCA: 13, TELARQUIA: 11, INICIO DE RELACIONES: 16 CITOLOGIA JULIO 2017 NEGATIVA PARA LIE - QUIRURGICOS: NIEGA - TOXICOALERGICOS: NIEGA EXAMEN FÍSICO: FC: 85 LXM FR: 25 RXM TA: 102/60 MMHG T: 35.8°C SAT: 99% PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTABLE AL LLAMADO, ACTITUD INDIFERENTE, TENDENCIA A LA AGITACION PSICOMOTORA, POCO COLABORADORA, ANIMO: HIPOMODULADO DE FONDO TRISTE, CON MONITORIZACION CONTINUA CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, OROFARINGE NO

Firma y Sello

Cedula: 1070606768

Registro Prof: EDEMATOSA, NO ERITEMATOSA, AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS, NO PLACAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS, TORAX: NORMOCONFIGURADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS: SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, PUÑO PERCUSION (-) EXTREMIDADES, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS (+), LLENADO CAPILAR < 2 SEG, NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, NO AGNOSIA NO AFASIA, NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL, CRANEO Y COLUMNA: SIN ALTERACIONES, PARES CRANEANOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, NO ALTERACIONES EN DEMAS PARES, SISTEMA MOTOR: FUERZA MUSCULAR CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES 5/5, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, MARCHA ADECUADA, REFLEJOS ++/++, SENSIBILDAD: CONSEVADA, NO DISESTESIAS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS, CONTROL DE ESFINTERES (+) GLASGOW 15/15. PARACLINICOS DEL 22/07/2018: 1. CUADRO HÈMATICO: LEU: 12000 NEU: 73% LINF: 21% PLAQ: 172000 2. BUN: 7.38 3. CREAT: 1.0 4. TRANSAMINASAS: ASA: 27 ALAT: 14 5. EKG NORMAL ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA EN EL MOMENTO CON MONITORIZACION CONTINUA, ADECUADO PATRÓN VENTILATORIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DETERIORO DE ESTADO DE LA CONCIENCIA QUIEN CURSA CON INTENTO DE SUICIDIO SECUNDARIO A INGESTION CON GLIFOSATO CON INTOXICACION MODERADA DADO POR HIPOTENSION Y COMPROMISO DEL SENSORIO AL INGRESO; PACIENTE QUIEN SE INICIO MANEJO DE URGENCIAS CON SEDACION, LAVADO GASTRICO CON CARBON ACTIVADO, PROTECCION GASTRICA CON RANITIDINA POR ALTO RIESGO DE SANGRADO DIGESTIVO, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON FUNCION HEPATICA Y RENAL CONSERVADA, NO EVIDENCIA DE COMPROMISO SISTEMICO POR INGESTA DE HERBICIDA (TODOS LOS PARACLINICOS DENTRO DE LIMITES NORMALES) PERSISTEN SINTOMAS DE DEPRESION SEVERA CON HALLAZGOS AL EXAMEN MENTAL: ACTITUD INDIFERENTE, POCO COLABORADORA AFECTO HIPOMODULADO DE FONDO TRISTE, LLANTO FAIL, SE LLEVARA MONITORIZACION DURANTE 24 HORAS SEGUN PROTOCOLO DE INTOXICACION POR GLIFOSATO SIN EVIDENCIA DE OTRO COMPORMISO Y SE INICIA PROCESO DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA POR EPISODIO DEPRESIVO SEVERO, GRACIAS.

DX Principal : EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS **Código CIE:** F322 **Relacionado 2:** EFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS [PESTICIDAS]: HERBICIDAS Y **Código CIE:** T603

FUNGICIDAS

Nivel de Competencia

Nivel que Remite: 1 Nivel al que Remite: 1

Hora Solicitud

Hora: 11 Minutos: 05

Hora Confirmación

Hora: 11 Minutos: 05

Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión): X

Hora de llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor)

Hora: Minutos:

Nombre del Conductor: No. Placa Ambulancia:

Impreso por:

AGUIAR PERDOMO YAMILE AUXILIAR DE ENFERMERIA