

Fecha de Solicitud

27 6 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

26/06/2018

HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO

Código Habilitación: 257580005101

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JEIMI PAOLA LOPEZ FORERO

Sexo: Femenino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia: CENTRO

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

PSIQUIATRIA

PSIQUIATRIA

Motivo de Remisión

1. Falta de Camas (IPS remite)

☐

2. Falta insumos y/o suministros

☐

3. Falta de Equipo(s)

☐

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

☒

5. Requiere otro nivel de atención

☐

6. Voluntario

☐

7. Otro

☐

INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS:

Nivel

Municipio:

Fecha Confirmacion

27 6 2018

Fecha Salida del Paciente

Departamento:

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

Servicio al que se Remite

☒

Urgencia

☐

Consulta Externa (Ambulatorio)

☐

Hospitalización

☐

Otro

AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

INGESTA EXOGENA VOLUNTARIA --AMITRIPTILINA

PRIMER EPISODO

SE ENVIA PARA VALORACION

EVOLUCION

Fecha: 27/06/2018 07:29

Análisis

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 HRS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTION DE MEDICAMENTOS DE FORMA SUICIDA, MANIFESTANDO PROBLEMAS PERSONALES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA EN EL MOMENTO SOMNOLENCIA RESPUESTA A ESTIMULOS, REFIERE LA FAMILIAR QUE SE TOMO 10 PASTILLAS DE AMITRPTILINA, SE LE ORDENA MANEJO EN URGENCIAS

Plan de Tratamiento

OBSERVACION

LEV SSN 0.9% 1000CC EN BOLO Y CONTINUAR 80CC/HR

RANITIIDNA AMP 100MG IV

COLOCAR Sonda NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE

S/S EKG Y EN 6 HRS

S/S HEMOGRAMA-PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA- PRUEBAS DE FUNCION RENAL

DILIGENCIAMIENTO DE FICHA EPIDEMIOLOGICA DE INTENTO DE SUICIDIO

REVALORAR

LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA

Cedula de Ciudadania : 32769632

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 2

Fecha de Solicitud

27 6 2018

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: Cama:

26/06/2018

HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO

Código Habilitación: 257580005101

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: JEIMI PAOLA LOPEZ FORERO

Sexo: Femenino

Edad: Días: Meses: Años: 27 Dirección Residencia: CENTRO

T.D. CC Nro. Identificación: 1077085186

Zona: Urbano X Rural Teléfono: 3213817504

C.C. Cédula de Ciudadanía R.C. Registro Civil

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación

M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: TOCANCIPA

Seguridad Social en Salud: Contributivo

E.P.S.: NUEVA EPS -- POS

Tipo de Población Especial: E

Subsidiado X A.R.S.

Nivel Socioeconómico Nivel 1

A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección

Vinculado Ficha SISBEN

Nivel Socioeconómico

D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

EVENTO Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente: 00

Parentesco SIN ESPECIFICAR

Dirección: 000

Teléfono 000

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

SE TOMO UNAS PASTILLAS

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 HRS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INGESTION DE MEDICAMENTOS DE FORMA SUICIDA, MANIFESTANDO PROBLEMAS PERSONALES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

Antecedentes Personales:

HOSPITALARIOS

PAT NIEGA
ALERGIAS NIEGA
HOSP NIEGA
FARM NIEGA
FAMILIARES NIEGA

Examen Físico:

TA: 120/70 mmHg

GLAS: 15 puntos

FC: 94 x min

FR: 18 x min

TEMP: 37 °C

SAT: 90 %

TAM: 86.67 mmHg

ESTADO GENERAL : CONSCIENTE ORIENTADA

CCC NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSA ORAL HUMEDAS, OROFARINGE NO CONGESTIVA NO HIPEREMICAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO, NO HAY TIRAJES, RSCSRs SIN SOPLOS, RSRs NORMALES, NO AGREGADOS

ABD BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO , NO IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS NORMAL

GU NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE

EXT SIMETRICAS, SIN EDEMA

PIEL PLAIDEZ FACIAL MARCADA

SNC CON SOMNOLENCIA, PERO RESPONDE A ESTIMULOS VERBALES, ADITIVOS TACTILES

DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

Dx Principal: SECUELAS DE ENVENENAMIENTOS POR DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS T96X

Dx Rel 1:

Dx Rel 2:

Dx Rel 3:

Luciana Restrepo

LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA

Cedula de Ciudadanía : 32769632

MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable